



**ГОДОВОЙ ОТЧЕТ
НАО «Фонд социального
медицинского страхования»
за 2019 год**

Обращение Председателя Совета Директоров

Годовой отчет о деятельности НАО «Фонд социального медицинского страхования» (далее – Фонд) за 2019 год подготовлен в целях соблюдения принципов прозрачности и раскрытия информации в рамках общепринятых стандартов корпоративного управления.

Оценивая деятельность Фонда, Совет директоров отмечает достигнутые положительные результаты финансово-хозяйственной деятельности, своевременное выполнение обязательств по основным функциям Фонда в системе здравоохранения.

Прошедшие два года позволили Фонду сформироваться в качестве оператора гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и подготовиться к функционированию в условиях системы обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС) с 2020 года.

В системе ОСМС необходимо стремиться к справедливому распределению и доступности ресурсов здравоохранения, повышению эффективности их использования для достижения наилучших результатов для здоровья населения и повышению качества медицинских услуг.

Для этого Фонд останется приверженным совершенствованию процессов закупа медицинской помощи, наилучшим практикам корпоративного управления и устойчивого развития, будет совершенствовать и автоматизировать бизнес-процессы, внедрять наилучшие практики в области обеспечения безопасности и противодействия коррупции.

Следующим шагом развития выступит Стратегия развития Фонда на 2020-2025 годы, принятая Советом директоров Фонда в апреле 2020 года, с целью обеспечения всеобщего охвата населения системой ОСМС и усиления роли Фонда, как эффективного стратегического закупщика.

Реализация стратегии развития станет залогом дальнейшего развития процессов закупа медицинской помощи для населения, позволит внести вклад в качественное развитие медицины и рынка медицинских услуг на основе добросовестной конкуренции, прозрачности, привлекательных механизмов тарифообразования и мониторинга качества работы поставщиков.

**С уважением,
Жамишев Б.**

Председатель Совета директоров
НАО «Фонд социального медицинского страхования»

Обращение Председателя Правления

На протяжении 2019 года Фонд успешно выполнял функции оператора ГОБМП. Заключены договора на обслуживание населения в рамках ГОБМП с 2 069 поставщиками, из которых 38% (793) государственной и 62% (1 276) частной формы собственности.

Повысилась вовлеченность частных организаций. В базе данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП, на конец 2019 года из 2 069 зарегистрированных медицинских организаций 62% являются частными, что соответствует задаче Фонда по развитию и стимулированию конкуренции.

В 2019 году по результатам мониторинга качества и объема Фондом за допущенные дефекты оказания медицинской помощи произведены снятия сумм с оплаты за услуги на сумму 6,4 млрд. тенге по 383 тыс. дефектам оказания медицинской помощи.

С учетом политики государства по повышению заработной платы медицинским работникам проведен пересмотр тарифов на медицинские услуги.

Основной задачей Фонда в 2019 году была подготовка к запуску системы ОСМС на общенациональном уровне. Общая сумма поступлений от работодателей и индивидуальных предпринимателей в систему ОСМС за 2019 год составила 114 млрд. тенге или 102% от прогнозной суммы. На 31 декабря 2019 года всего аккумулировано отчислений и взносов на ОСМС на сумму 246,9 млрд. тенге.

Разработана и внедрена в эксплуатацию информационная система «Сақтандығу», которая позволила автоматизировать бизнес-процессы Фонда по учету и определению статуса в системе ОСМС.

Система ОСМС успешно начала функционировать с 1 января 2020 года. Во многом этому способствовала заблаговременно начатая подготовительная работа, по пилотному внедрению системы ОСМС на территории Карагандинской области и цифровизация системы здравоохранения, а также процессов Фонда. Так, впервые в декабре 2019 года был осуществлен закуп медицинских услуг в системе ОСМС на 2020 год посредством электронного портала закупок с созданием равных условий для всех участников.

Положительный эффект от внедрения системы ОСМС отмечался уже в первом квартале 2020 года. Объемы плановой медицинской помощи выросли на 80% для 396 тыс. пациентов (220,7 тыс. в аналогичном периоде 2019 года) на сумму 74,4 млрд. тенге (в 2019 году – 42,5 млрд. тенге).

Экстренная госпитализация сократилась на 15% и составила 430,8 тыс. случаев (в 2019 году – 508 тыс.). Выросли объемы восстановительного лечения и медицинской реабилитации, которую получили 31,5 тыс. чел. (в 2019 году – 23,3 тыс.). Рост высокотехнологической медицинской помощи составил 36%.

К сожалению, распространение новой коронавирусной инфекции в 2020 году значительно повлияет на дальнейшее развитие системы ОСМС, внесет новые вызовы и изменит приоритеты развития системы здравоохранения и деятельности Фонда, однако реформа оказывает значительную поддержку государству в борьбе с новым вирусом.

В новых условиях необходимо в первую очередь укрепить роль Фонда, как эффективного плательщика и стратегического закупщика медицинской помощи для населения. Повысить эффективность путем дальнейшей цифровизации, проактивной информационно-разъяснительной работы и принятия своевременных мер по борьбе с новой коронавирусной инфекцией в 2020 году.

**С уважением,
Токежанов Б.**

Председатель Правления
НАО «Фонд социального медицинского страхования»



ОГЛАВЛЕНИЕ

Обращение Председателя Совета Директоров.....	2
Обращение Председателя Правления	3
РАЗДЕЛ 1. О ФОНДЕ	7
1.1. Краткое описание деятельности Фонда.....	7
1.2. Стратегия развития (стратегические цели и задачи).....	8
РАЗДЕЛ 2. КОРПОРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ.....	11
2.1. Структура управления.....	11
2.2. Совет директоров Фонда	13
2.3. Комитеты Совета директоров Фонда	14
2.4. Служба внутреннего аудита	16
2.5. Правление.....	17
2.6. Управление корпоративными рисками	18
РАЗДЕЛ 3. РАЗВИТИЕ ФОНДА В КАЧЕСТВЕ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ЗАКУПЩИКА	21
3.1. Информационно-разъяснительная работа и обратная связь.....	21
3.2. Аккумуляирование отчислений и взносов на ОСМС.....	25
3.3. Разработка нормативных правовых актов	26
3.4. Формирование базы данных субъектов здравоохранения	28
3.5. Планы закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС	29
3.6. Размещение объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП	33
3.7. Мониторинг исполнения субъектами здравоохранения договорных обязательств по качеству и объему медицинской помощи.....	35
3.8. Оплата услуг субъектов здравоохранения.....	43
3.9. Организация лечения пациентов за рубежом.....	46
3.10. Лекарственное обеспечение	47
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФОНДА	51
Достижение ключевых показателей деятельности Фонда (согласно Стратегии развития Фонда на 2017-2021 годы).....	51
РАЗДЕЛ 5. УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ ОРГАНИЗАЦИИ.....	54
5.1. Развитие информационных систем Фонда	54
5.2. Электронный документооборот	55
5.3. Формирование ИТ-инфраструктуры Фонда.....	56
5.4. Информационная безопасность и охрана коммерческой тайны.....	57
5.5. Государственные закупки	58
РАЗДЕЛ 6. КАДРЫ. КОМПЛЕКСНАЯ СИСТЕМА МОТИВАЦИИ И РАЗВИТИЯ ПЕРСОНАЛА	60
6.1. Эффективность HR-менеджмента.....	60
6.2. Система оплаты труда	61
6.3. Нематериальная мотивация, в том числе повышение потенциала	61
6.4. Противодействие коррупции	61
РАЗДЕЛ 7. ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ.....	63
7.1. Отчет о финансовом положении.....	63
7.2. Отчет о прибылях и убытках за год, закончившийся 31 декабря 2019 года	65
7.3. Отчет о движении денежных средств (косвенный метод) за год, закончившийся 31 декабря 2019 года	66
7.4. Отчет об изменениях в собственном капитале за год, закончившийся 31 декабря 2019 года	68
7.5. Основные средства	70
7.6. Нематериальные активы	71
7.7. Запасы	71
7.8. Краткосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность	71
7.9. Краткосрочная дебиторская задолженность по аренде	72



7.10. Прочие краткосрочные активы.....	73
7.11. Денежные средства и их эквиваленты.....	73
7.12. Краткосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность.....	74
7.13. Краткосрочные оценочные обязательства (резервы)	76
7.14. Прочие краткосрочные обязательства	76
7.15. Прочие доходы.....	76
7.16. Прочие расходы	77
7.17. Расходы по подоходному налогу	77
7.18. Нераспределенная прибыль	79
7.19. Отчетность по активам ОСМС	79
Отчет по активам и пассивам по состоянию на 31 декабря 2019 г.	79
Отчет о поступлении и выбытии активов.....	81
7.20. Активы, переданные в доверительное управление Национальному банку Республики Казахстан.....	82
7.21. Отчет об использовании трансфертов на оплату медицинских услуг.....	84
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	88

РАЗДЕЛ 1. О ФОНДЕ

1.1. Краткое описание деятельности Фонда

Фонд, со стопроцентным участием государства, создан 1 июля 2016 года постановлением Правительства Республики Казахстан № 389.

Основой создания и становления Фонда послужило внедрение системы ОСМС в рамках реализации Послания Главы государства «Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства», Плана нации «100 конкретных шагов по реализации пяти институциональных реформ» и закона Республики Казахстан «Об обязательном социальном медицинском страховании» (далее – Закон об ОСМС).

Внедрению системы ОСМС предшествовал пакет последовательных реформ в сфере финансирования и управления здравоохранения, направленных на развитие конкуренции в отрасли, внедрение международно-признанных стандартов управления и способов оплаты медицинских услуг, стимулирующих непрерывное повышение качества и эффективности.

В соответствии с Законом об ОСМС, начиная с 1 июля 2017 года, Фонд аккумулирует отчисления и взносы в систему ОСМС.

С 1 января 2018 года Фонд выполняет функции оператора ГОБМП и определен единым закупщиком медицинских услуг Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18 сентября 2009 года № 193-IV (далее – Кодекс о здоровье).

В рамках своих функций Фонд участвует в реализации государственных программ развития здравоохранения и руководствуется нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Казахстан, применимыми к его деятельности.

Важнейшим направлением становления Фонда стало активное участие в разработке законодательной базы по вопросам оказания медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, а также вопросам совершенствования системы ОСМС.

Приоритетами дальнейшего развития Фонда являются совершенствование деятельности в качестве стратегического закупщика медицинских услуг, максимальное вовлечение населения в систему ОСМС и цифровая трансформация. Внутренние изменения (совершенствование корпоративного управления) должны повысить эффективность реализации задач и соответствующих целей.

В настоящее время Фонд осуществляет закуп медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, ведет учет потребителей медицинских услуг, учет субъектов здравоохранения, осуществляющих оказание медицинской помощи, осуществляет деятельность по созданию и развитию информационных систем и электронных информационных ресурсов системы ОСМС, технологически связанных с государственной монополией.

С момента создания функции Фонда расширились и дополнялись соответствующими решениями и поручениями Правительства Республики Казахстан и Министерства здравоохранения Республики Казахстан:

- мониторинг качества оказанных услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС;
- возмещение услуг единому дистрибьютору, связанных с амбулаторным лекарственным обеспечением (далее – АЛО) населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках ГОБМП и в системе ОСМС;
- тарифообразование, в частности сопровождение и совершенствование методологии и проведение расчетов тарифов на все медицинские услуги в рамках ГОБМП и в системе ОСМС.

Поэтапная консолидация расходов в рамках ГОБМП, начатая в 2010 году, и внедрение передовых методов оплаты на республиканском уровне способствовали созданию равных конкурентных условий для участия поставщиков в оказании медицинской помощи в рамках ГОБМП. По итогам 2019 года доля частных поставщиков составляет 62 % (в 2010 году – 12%).

На основании приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан «О некоторых вопросах направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубежом за счет бюджетных средств» от 1 февраля 2019 года № 39 Фонд также определен рабочим органом комиссии по направлению граждан Республики Казахстан на лечение в зарубежные медицинские организации за счет бюджетных средств. В 2019 году из 189 пациентов получили лечение в зарубежных клиниках – 84 пациента, находятся на лечении в зарубежных клиниках – 19 пациентов, получили лечение в отечественных медицинских организациях в рамках мастер-классов с привлечением передовых зарубежных специалистов – 35 пациентов.

1.2. Стратегия развития (стратегические цели и задачи)

Стратегия развития НАО «Фонд социального медицинского страхования» на 2020-2025 годы (далее – Стратегия развития) разработана на основе:

- Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы (далее – Госпрограмма);
- Стратегического плана Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2024 годы;
- Правил разработки, утверждения планов развития контролируемых государством акционерных обществ и товариществ с ограниченной ответственностью, государственных предприятий, мониторинга и оценки их реализации, а также разработки и представления отчетов по их исполнению, утвержденных Приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 14 февраля 2019 года № 14.

Стратегия развития:

- одобрена решением Правления Фонда 12 марта 2020 года;
- утверждена решением Совета Директоров Фонда 17 апреля 2020 года.

Предыдущая версия стратегии развития была утверждена Советом Директоров 24 апреля 2017 года и охватывала период до 2021 года.

Согласно предыдущей стратегии развития Фонда, **миссией Фонда являлось:**

- обеспечение равного доступа населения к медицинской помощи с доказанной эффективностью;
- финансовая защита населения от непредвиденно высоких расходов на медицинскую помощь;
- осуществление закупок медицинской помощи на основе сбалансированности гарантий и обязательств.

Видение:

Фонд – финансово устойчивая организация, осуществляющая стратегические закупки эффективной и качественной медицинской помощи в интересах пациентов.

Многие выводы и положения, отраженные в предшествующей стратегии развития Фонда, сохраняют свою актуальность и отражены в обновленной версии стратегии развития. Вместе с тем ряд факторов обусловили необходимость актуализации стратегии в 2020 году.

Возникновение следующих стратегических факторов, существенно оказывающих влияние на деятельность Фонда, послужили предпосылками для разработки новой стратегии развития:

- 1) изменение регуляторной среды, в том числе разработка новой редакции Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
- 2) разработка и принятие новых инициатив и поручений, озвученных в посланиях Президента Республики Казахстан народу Казахстана, в том числе о:
 - необходимости обеспечения роста расходов на образование, здравоохранение и науку до 10% от ВВП, в т. ч. на здравоохранение – 5%;
 - необходимости повышения доступности первичной медико-санитарной медицинской помощи и реабилитационных услуг населению;
 - необходимости повышения доступности медицинских услуг сельскому населению;
- 3) утверждение Госпрограммы.

Миссией Фонда является:

Обеспечение финансовой защиты каждого гражданина страны от непредвиденно высоких расходов на медицинскую помощь путем повышения ее доступности и качества.

Видение:

Фонд – социально-ориентированная и транспарентная организация, осуществляющая свою деятельность на принципах устойчивого развития, пользующаяся доверием населения и содействующая развитию рынка медицинских услуг.

Ценности Фонда:

Корпоративная ценность – слова «QOLDAU» (поддержка), «SENIM» (доверие), «ASHYQTYQ» (открытость), «SYILASTYQ» (уважение).

В этих словах отражаются все корпоративные ценности Фонда, которые

являются основой отношения к работе, как внутри коллектива, так и при взаимодействии с населением и другими внешними сторонами, они являются внутренним компасом, помогающим принимать решения в сложных ситуациях, являются принципами, верность которым Фонд хранит всегда и везде. Фонд понимает, что для достижения миссии, он всегда должен следовать этим ценностям и помнить, что команда Фонда едина, поддерживает друг друга, доверяет друг другу, всегда открыты друг перед другом и относятся друг к другу с большим уважением.

Целями и задачами развития Фонда на 5-ти летний период являются:

Цель 1. Обеспечение всеобщего охвата населения в системе ОСМС

Задача 1. Повышение вовлеченности в системе ОСМС

Задача 2. Повышение доступности медицинских услуг

Цель 2. Усиление роли Фонда в качестве стратегического закупщика

Задача 1. Совершенствование планирования объемов медицинских услуг и тарифной политики

Задача 2. Совершенствование механизмов закупа и оплаты медицинских услуг

Цель 3. Защита прав пациента

Задача 1. Внедрение механизмов проактивного мониторинга качества медицинской помощи

Задача 2. Совершенствование обратной связи с пациентами

Цель 4. Обеспечение устойчивого функционирования Фонда

Задача 1. Развитие корпоративного управления, обеспечение безопасности и упорядоченности процессов

Задача 2. Развитие человеческого капитала

В целях реализации задач и достижения целей, предусмотренных в Стратегии развития, и задач, определенных Законом об ОСМС и Уставом Фонда, решением Стратегического комитета Фонда от 14 мая 2020 года утвержден операционный план по реализации Стратегии развития на 2020 год.

РАЗДЕЛ 2. КОРПОРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

2.1. Структура управления

Система корпоративного управления Фонда основывается на законодательстве Республики Казахстан, учредительных и внутренних документах Фонда и является одним из основных факторов при развитии которой обеспечивается в том числе достижение стратегических целей и задач Фонда.

Корпоративное управление направлено на последовательное и детальное построение сбалансированной системы взаимоотношений со всеми заинтересованными сторонами и повышение эффективности деятельности Фонда.

Открытость и транспарентность при взаимодействии с населением, акционером, контрагентами, работниками и государственными институтами являются важнейшими приоритетами.

На сегодняшний день создан фундамент дальнейшего развития системы корпоративного управления – сформированы органы управления Фонда, разработаны необходимые внутренние документы, включая Кодекс корпоративного управления, Политику по противодействию коррупции и Кодекс деловой этики.

Система корпоративного управления Фонда обеспечивает:

1) соблюдение иерархии и порядка рассмотрения вопросов и принятия решений: все вопросы, выносимые на рассмотрение Совета директоров Фонда, всесторонне рассматриваются соответствующими комитетами Совета директоров Фонда;

2) разграничение полномочий и ответственности между Советом директоров Фонда, Правлением Фонда, должностными лицами и работниками: компетенции, полномочия и ответственность органов определены Уставом, положениями о Совете директоров Фонда и о Правлении Фонда; приказом Председателя Правления разграничены зоны ответственности членов Правления Фонда; структурные подразделения Фонда осуществляют деятельность согласно функциональным обязанностям, закрепленным в соответствующих положениях, на каждую должность утверждены должностные инструкции.

3) своевременное принятие информированных решений Советом директоров Фонда и Правлением Фонда;

4) соответствие законодательству и внутренним нормативным документам, принятым Советом директоров Фонда и Правлением Фонда.

Функциональная структура управления

Структура управления Фонда состоит из следующих органов (пункт 35 Устава):

- высший орган – Единственный акционер;
- орган управления – Совет директоров;
- исполнительный орган – Правление;
- орган, осуществляющий контроль за финансово-хозяйственной деятельностью Фонда, оценкой в области внутреннего контроля, управлением рисками, исполнением документов в области корпоративного управления и консультирование в целях совершенствования деятельности Фонда – Служба

внутреннего аудита.

В соответствии с Уставом Фонда учредителем Фонда является Правительство Республики Казахстан в лице Комитета государственного имущества и приватизации Министерства финансов Республики Казахстан. Права владения и пользования государственным пакетом акций Фонда осуществляет Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

В октябре 2019 года пересмотрены коллегиальные органы при Правлении и сформировано четыре постояннодействующих коллегиальных органа для повышения качества принимаемых Правлением Фонда решений. (Стратегический комитет, Комитет по организации и повышению качества медицинской помощи, Комитет по кадровым вопросам и Комитет бюджетного планирования).

В августе 2019 года Советом директоров пересмотрена организационная структура Фонда.

Также был создан Департамент стратегии и корпоративного управления, который в рамках функционала по развитию системы корпоративного управления проводит диагностику корпоративного управления, в соответствии с Методикой диагностики корпоративного управления.

Целью диагностики корпоративного управления является повышение эффективности корпоративного управления в Фонде путем структурированного и последовательного подхода к оценке и развитию системы корпоративного управления на основе лучших практик. По итогам диагностики корпоративного управления в Фонде разрабатываются Планы мероприятий по совершенствованию системы корпоративного управления на соответствующий год.

Проводится работа по совершенствованию процессов управления человеческими ресурсами, включая процессы подбора, найма и адаптации персонала, улучшение условий труда, стимулирования мотивации путем повышения квалификации и профессиональной подготовки работников Фонда. Так, в 2018-2019 годах курсы повышения квалификации прошли более 400 работников.

Отношения, возникающие в процессе управления Фондом, в том числе отношения между акционером и органами Фонда, между органами Фонда, Фондом и заинтересованными лицами, регулируются законодательством Республики Казахстан, Кодексом корпоративного управления и другими внутренними документами Фонда. Обеспечивается соблюдение органами и должностными лицами процедур, направленных на обеспечение прав и интересов Единственного акционера Фонда, а также следование Фонда положениям и нормам законов Республики Казахстан в сфере корпоративного управления, положениям Устава и другим внутренним документам Фонда.

Корпоративный секретарь способствует эффективному обмену информацией между органами Фонда и обеспечивает предоставление необходимой информации членам Совета директоров и Правления, осуществляет контроль за подготовкой и проведением заседаний Совета директоров, обеспечением формирования и доступа к материалам на заседания Совета директоров.

2.2. Совет директоров Фонда

Решением Единственного акционера Фонда от 18 апреля 2019 года № 155, Совет директоров Фонда определен в следующем составе (**по состоянию на 31 декабря 2019 года**). **Состав Совета директоров:**

1. Биртанов Елжан Амантаевич – Председатель Совета директоров Фонда, Министр здравоохранения Республики Казахстан;
2. Шолпанкулов Берик Шолпанкулович – член Совета директоров Фонда, Первый вице – министр финансов Республики Казахстан;
3. Гинтарас Кацявичюс – Независимый директор, Директор Национального фонда медицинского страхования Литовской Республики;
4. Жандосов Ораз Алиевич – Независимый директор, Директор Центра экономического анализа «РАКУРС»;
5. Бабенов Булат Базартаевич – Независимый директор, Директор Казначейства АО «ЦЕСНАБАНК»;
6. Жумагулов Айбатыр Нышанбаевич – член Совета директоров Фонда, Председатель Правления Фонда;
7. Умертаев Азамат Казиевич – член Совета директоров Фонда – директор Департамента координации ОСМС Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Корпоративный секретарь – Ускенбеков Газиз Есеналиевич.

Решением Единственного акционера Фонда от 7 марта 2019 года № 26 ж/в, Председателем Правления Фонда избран Жумагулов Айбатыр Нышанбаевич.

Решением Единственного акционера Фонда от 1 октября 2019 года № 525, в состав Совета директоров Фонда избран Умертаев Азамат Казиевич – директор Департамента координации ОСМС Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Совет директоров Фонда активно участвует в совершенствовании корпоративного управления в Фонде, анализирует эффективность механизмов управления рисками в деятельности Фонда. Своевременно принятые решения Советом директоров Фонда способствовали институциональному развитию Фонда в 2019 году.

Совет директоров Фонда включает в себя профессионалов в области государственного управления, медицины и финансов, имеющих опыт международной практики в области медицинского страхования.

Согласно пункту 5 статьи 54 Закона Республики Казахстан «Об акционерных обществах» и пункта 18 Положения о Совете директоров Фонда (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 05.12.2016г. №1033) не менее 30% от состава Совета директоров общества должны быть независимыми директорами Общества. Состав Совета директоров данному требованию соответствует.

Согласно пункту 66 Устава Фонда «Число членов Совета директоров Фонда должно составлять не менее 5 (пяти) человек, не менее 30 (тридцати) процентов которых должны быть независимыми членами Совета директоров. Член Совета

директоров Фонда признается независимым в случаях, если он:

- не связан подчиненностью с должностными лицами Фонда и не был связан подчиненностью с данными лицами в течение трех лет, предшествовавших его избранию в Совет директоров Фонда;
- не является аудитором Фонда и не являлся им в течение 3 (трех) лет, предшествовавших его избранию в Совет директоров Фонда;
- не участвует в аудите Фонда в качестве аудитора, работающего в составе аудиторской организации, и не участвовал в таком аудите в течение 3 (трех) лет, предшествовавших его избранию в Совет директоров Фонда;
- не является государственным служащим.

Независимые директора Совета директоров Фонда соответствуют вышеперечисленным критериям отбора независимых директоров Фонда.

В целях усиления оценки деятельности органов Фонда 8 ноября 2019 года Советом директоров было принято Положение об оценке деятельности Совета директоров, Комитетов Совета директоров, Правления, Службы внутреннего аудита и Корпоративного секретаря НАО «Фонд социального медицинского страхования».

Заседания Совета директоров Фонда

В 2019 году Советом директоров Фонда проведено 4 очных и 7 заочных заседаний, на которых рассмотрен 51 вопрос касательно деятельности Фонда, в том числе План развития Фонда на 2016-2020 годы и его исполнение, кадровые вопросы, оценка деятельности и Карты ключевых показателей членов Правления Фонда, вопросы Службы внутреннего аудита, годовой отчет, утверждение регистра и карты рисков и их отчетов.

2.3. Комитеты Совета директоров Фонда

Совет директоров Фонда принимает решения о создании комитетов, определяет их персональный и численный состав, председателей, срок полномочий, а также функции и порядок работы.

В 2019 году осуществляли деятельность Комитет по аудиту и рискам, Комитет по назначениям и вознаграждениям, Комитет по стратегии и развитию.

Комитеты являются консультативно-совещательным органом Совета директоров Фонда. Предложения Комитетов являются рекомендациями, которые передаются на рассмотрение Совету директоров Фонда, тем самым повышая эффективность принимаемых ими решений.

Комитет по аудиту и рискам (далее – КАР) создан в целях разработки и представления Совету директоров Фонда рекомендаций по вопросам контроля над финансово-хозяйственной деятельностью Фонда (в том числе, за полнотой и достоверностью финансовой отчетности); за надежностью и эффективностью систем внутреннего контроля и управления рисками, а также за независимостью процесса внешнего и внутреннего аудита; совершенствованию корпоративного управления и соблюдением законодательства Республики Казахстан.

КАР осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением о Комитете

по аудиту и рискам Совета директоров Фонда.

Решением Совета директоров Фонда от 03 мая 2019 года (№ 24) сформирован состав КАР:

- Бабенов Б.Б. - Председатель Комитета, независимый директор;
- Кацявичюс Г. - член Комитета, независимый директор;
- Жандосов О.А. - член Комитета, независимый директор.

Функции секретаря КАР осуществляет Корпоративный секретарь.

За 2019 год КАР в полной мере выполнены цели, задачи и функциональные обязанности в соответствии с Положением о КАР, а также планом работы КАР. Детально рассмотрены все вопросы повесток дня заседаний, даны взвешенные и обстоятельные рекомендации, которые были приняты Советом директоров Фонда.

Работа КАР повысила эффективность работы Совета директоров Фонда и позитивно повлияла на улучшение организации бизнес-процессов Фонда, в рамках повышения эффективности системы внутреннего контроля, прозрачности и управления рисками в Фонде.

Комитет по назначениям и вознаграждениям (далее – КНВ) создан в целях разработки и представления Совету директоров рекомендаций по вопросам:

- избрания, оценки деятельности, планирования преемственности членов Совета директоров Фонда, а также предложений по размеру вознаграждения кандидатов в независимые директора;

- избрания (назначения) кандидатов в состав Правления и иные должности, согласно внутренним документам Фонда;

- постановки мотивационных КПД членам Правления, а также иным работникам согласно внутренним документам Фонда;

- вознаграждения и планирования преемственности членов Правления, Корпоративного секретаря и иных работников, согласно внутренним документам Фонда.

КНВ осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением о Комитете по назначениям и вознаграждениям Совета директоров Фонда.

Решением Совета директоров Фонда от 03 мая 2019 года (№ 24) сформирован состав КНВ:

- Кацявичюс Г. - Председатель КНВ, независимый директор;
- Бабенов Б.Б. - член Комитета, независимый директор;
- Жандосов О.А. - член Комитета, независимый директор.

Функции секретаря КНВ осуществляет Корпоративный секретарь.

В 2019 году КНВ проведено 2 очных и 4 заочных заседаний, на которых рассмотрены вопросы и предоставлены соответствующие рекомендации Совету директоров Фонда.

За 2019 год КНВ в полной мере выполнены цели, задачи и функциональные обязанности в соответствии с Положением о КНВ, а также планом работы КНВ. Детально рассмотрены все вопросы повесток дня заседаний КНВ, даны взвешенные и обстоятельные рекомендации, которые были приняты Советом директоров Фонда.

Комитет по стратегии и развитию (далее – КСР) создан в целях

разработки и представления Совету директоров Фонда рекомендаций по вопросам:

- установления эффективной системы контроля за финансовой деятельностью Фонда (в том числе, за полнотой и достоверностью финансовой отчетности);
- обеспечения надежности и эффективности систем внутреннего контроля и управления рисками;
- контроля за независимостью и эффективностью процесса внешнего и внутреннего аудита;
- совершенствования корпоративного управления Фонда.

В составе КСР большинство должны составлять независимые директора. Член Совета директоров Фонда, не являющийся независимым, может быть избран в состав КСР, если Совет директоров решит, что членство данного лица в КСР необходимо в интересах Фонда и Единственного акционера. Председатель Правления Фонда не может быть членом КСР.

Председателем КСР является независимый директор.

КСР осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением о Комитете по стратегии и развитию Совета директоров Фонда.

Решением Совета директоров Фонда от 03 мая 2019 года (№ 24) сформирован состав КСР:

- Жандосов О.А. - Председатель КСР, независимый директор;
- Бабенов Б.Б. - член КСР, независимый директор;
- Кацявичюс Г.- член КСР, независимый директор.

Функции секретаря КСР осуществляет Корпоративный секретарь.

В 2019 году КСР проведено 2 очных заседания, на которых рассмотрены вопросы и предоставлены соответствующие рекомендации Совету директоров Фонда.

На ежеквартальной основе Советом директоров Фонда были рассмотрены отчеты работы Корпоративного секретаря Фонда, а также на полугодовой основе отчеты по рискам Фонда.

В целом, заседания Совета директоров и комитетов Фонда проходили на регулярной основе в соответствии с Планом работы Совета директоров Фонда на 2019 год, утвержденным решением Совета директоров Фонда.

2.4. Служба внутреннего аудита

Решением Совета директоров Фонда от 18 июля 2019 года №25 руководителем Службы внутреннего аудита (далее – СВА) Фонда назначен Курманов Досжан Атирбекович.

Основной целью деятельности СВА является представление Совету директоров (в т.ч. Комитету по аудиту и рискам), независимой и объективной информации, предназначенной для обеспечения эффективного управления Фондом, путем применения системного подхода в совершенствовании систем управления рисками, внутреннего контроля и корпоративного управления.

Согласно требованиям внутренних документов, СВА в течение года осуществляет свою деятельность в соответствии с годовым аудиторским планом, одобренным Комитетом по аудиту и рискам и утвержденным Советом директоров.

Так, в Годовой план СВА на 2019 год, утвержденный Решением Совета директоров Фонда от 24 декабря 2018 года № 20, были включены и своевременно и качественно исполнены мероприятия по проведению аудиторских проверок в Фонде (в том числе 2 аудиторских мероприятия, дополнительно внесенных в Годовой план СВА решением Совета директоров Фонда от 27 августа 2019 года № 27). Помимо этого, СВА принималось участие в аудиторских проверках, проводимых Министерством здравоохранения Республики Казахстан.

В целом, по итогам проведенных аудиторских мероприятий СВА установлены различные несовершенства нормативных правовых актов и системные недостатки, по которым СВА внесены соответствующие рекомендации Правлению Фонда по их устранению и недопущению в будущем.

2.5. Правление

Правление Фонда является коллегиальным исполнительным органом Фонда, обеспечивающим его развитие и достижение роста показателей деятельности, уполномоченным принимать решения по любым вопросам деятельности, не отнесенным законом, иными законодательными актами Республики Казахстан и Уставом Фонда к компетенции Единственного акционера и Совета директоров Фонда, несущим ответственность перед Единственным акционером и Советом директоров Фонда за выполнение возложенных на него задач. Права и обязанности членов Правления определяются законодательством Республики Казахстан, Уставом, Положением о Правлении Фонда и трудовым договором.

Состав Правления Фонда

Решением Совета директоров Фонда №21 от «11» января 2019 года заместитель Председателя Правления Фонда Примбетов Ермек Серикович избран членом Правления Фонда.

Решением Единственного акционера Фонда от 07 марта 2019 года № 26 ж/в, Председателем Правления Фонда избран Жумагулов Айбатыр Нышанбаевич.

1. Жумагулов Айбатыр Нышанбаевич – Председатель Правления;
2. Байжунусов Эрик Абенович – член Правления, заместитель Председателя Правления;
3. Жакселекова Ботагоз Шаймардановна – член Правления, Заместитель Председателя Правления;
4. Примбетов Ермек Серикович – член Правления, Заместитель Председателя Правления;
5. Оразалиева Забира Жандаровна – член Правления, Управляющий директор по работе с пользователями медицинской помощи и по связям с государственными органами.

Решением Совета директоров Фонда №25 от 18 июля 2019 года досрочно прекращены полномочия Управляющего директора по работе с пользователями медицинской помощи и по связям с государственными органами Фонда Оразалиевой З.Ж. и состав Правления определен в количестве четырех человек.

Решением Совета директоров Фонда №28 от 12 сентября 2019 года досрочно

прекращены полномочия Заместителя Председателя Правления Жакселековой Б.Ш и в состав Правления избран Заместитель Председателя Правления Фонда Шоранов М.Е.

Работа Правления проводится в соответствии с Положением о Правлении НАО «Фонд социального медицинского страхования» утвержденные решением Совета директоров НАО «Фонд социального медицинского страхования» (протокол №1 от 05.12.2016 года).

Вознаграждение

Совет директоров Фонда. Членам Совета директоров Фонда, являющимся государственными служащими и осуществляющим свои полномочия согласно должностным обязанностям, вознаграждение не выплачивается. Председатель Правления не получает вознаграждения за работу в Совете директоров Фонда.

Вознаграждение получают только независимые директора. Условия и порядок выплаты вознаграждений и компенсаций членам Совета директоров Фонда определяются решением Единственного акционера. Основные формы вознаграждения:

- общее фиксированное вознаграждение за членство в Совете директоров Фонда;
- дополнительное вознаграждение за участие в каждом очном заседании комитетов Совета директоров Фонда в качестве председателя;
- компенсация затрат (проезд, проживание, суточные), связанных с выездом на заседания Совета директоров Фонда, проводимые вне места постоянного жительства независимых директоров;
- вознаграждения по итогам квартала с учетом проведенных комитетов.

Правление. Условия оплаты труда и вознаграждения членов Правления определены Правилами оплаты труда и премирования Председателя и членов Правления Фонда и отражают условия оплаты труда и премирования Председателя и членов Правления Фонда и призваны для содействия в достижении стратегических целей Фонда путем установления эффективной системы оплаты труда и премирования Председателя и членов Правления Фонда.

Совет директоров Фонда определяет размер должностных окладов и условия оплаты труда Председателя и членов Правления Фонда. Система оплаты труда Председателя и членов Правления Фонда включает в себя должностной оклад и вознаграждение по итогам работы за год при выполнении поставленных ключевых показателей деятельности.

Вознаграждения по результатам деятельности выплачиваются в пределах денежных средств, предусмотренных на эти цели в бюджете Фонда, после утверждения в установленном порядке результатов финансово-хозяйственной деятельности на основе аудированной финансовой отчетности за отчетный период.

2.6. Управление корпоративными рисками

Система управления рисками является одним из ключевых компонентов

системы корпоративного управления Фонда, направленная на своевременную идентификацию рисков, оценку, мониторинг и принятие мер по их снижению для достижения стратегических целей Фонда, обеспечения финансовой устойчивости и других показателей, определенных Стратегией развития. Система управления рисками и внутреннего контроля Фонда основывается на международных стандартах COSO и ISO 31000.

В течение 2019 года реализованы работы по совершенствованию системы управления рисками, проведен анализ действовавшей в Фонде системы управления рисками, приняты и внедрены рекомендации с учетом международного опыта функционирования системы управления рисками в международных фондах медицинских страховании, разработаны, усовершенствованы и утверждены внутренние документы, регулирующие систему:

- 1) Политика управления рисками и внутреннего контроля Фонда (решение Совета Директоров № 29 от 08.11.2019 г.);
- 2) Методика определения риск-аппетита, уровня толерантности и ключевых рисковых показателей Фонда (решение Совета Директоров № 29 от 08.11.2019 г.);
- 3) Методика по количественной и качественной оценке рисков Фонда (решение Совета Директоров № 29 от 08.11.2019 г.);
- 4) Внесены дополнения в Кодекс деловой этики (решение Совета Директоров №31 от 27.12.2019г.) о риск-культуре и риск ориентированном подходе в корпоративных коммуникациях.

Риск-культура в Фонде развивается путем вовлеченности всех структурных подразделений в процесс управления рисками, а также за счет регулярного обмена информацией между Советом Директоров, Правлением, КАР и всеми структурными подразделениями Фонда. Риск-менеджмент интегрирован в ежедневную работу Фонда.

Согласно Регистру рисков на 2019 год (решение Совета Директоров от 21.12.2018г. №19) идентифицировано 10 ключевых рисков, сгруппированных по категориям следующим образом: 4 социальных риска, 3 финансовых и 3 операционных риска. Ключевые риски ранжированы по цветным зонам карты рисков 2019 года с учетом вероятности наступления и оценки влияния риска на деятельность Фонда.

Для управления ключевыми рисками Фонда в течение 2019 года была предусмотрена реализация 61-го мероприятия, направленных на снижение вероятности их наступления. В течение отчетного периода проводился мониторинг динамики ключевых рисков и выполнения мероприятий по их митигированию. Для раннего обнаружения и оценки уровня по 10 рискам предусмотрены 13 ключевых рисковых показателей (далее – КРП). В течение отчетного периода производились расчеты КРП в соответствии с установленными коэффициентами и процентами.

По итогам 2019 года исполнение мероприятий в целях по минимизации рисков выглядит следующим образом:

- исполнено – 46 мероприятий;
- на исполнении – 12 мероприятий (постоянные мероприятия);
- не исполнено по объективным причинам – 3 мероприятия (1 мероприятие по риску неготовности автоматизации деятельности Фонда и 2 мероприятия по риску мошенничества и коррупционных правонарушений в деятельности Фонда, в связи с неактуальностью).

В отчетном периоде помимо ключевых рисков реализовались инциденты, которые были зафиксированы в базе реализованных рисков. Фондом проведены соответствующие реактивные мероприятия.

Целью управления рисками является доведение выявленных и оцененных рисков до приемлемого уровня и минимизации воздействия на деятельность Фонда. В связи с чем ежегодно формируется Регистр и Карта рисков Фонда по ключевым рискам, утверждаемые решением Совета директоров Фонда. При этом Регистр рисков формируется на основании целей, задач и ключевых показателей деятельности, предусмотренных Стратегией развития.

РАЗДЕЛ 3. РАЗВИТИЕ ФОНДА В КАЧЕСТВЕ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ЗАКУПЩИКА

3.1. Информационно-разъяснительная работа и обратная связь

В целях повышения информированности граждан по вопросам ГОБМП и системы ОСМС Фондом проводилась непрерывная информационно-разъяснительная работа, в том числе с разъяснением гражданам, всех новшеств законодательства в системе здравоохранения, относящихся к компетенции Фонда.

В течение 2019 года информационно-разъяснительная работа проводилась по различным каналам – публикации информационных материалов в СМИ и социальных сетях, мероприятия с привлечением СМИ, размещение наружной рекламы, аудио-, видеотрансляции в местах массового пребывания людей, распространение печатной продукции, проведение встреч с населением, обучение медицинских работников. Кроме того, проведена масштабная информационно-разъяснительная работа при финансировании и поддержке Всемирного банка, в рамках проекта «Социальное медицинское страхование».

За период с января по декабрь 2019 года:

- в печатных и электронных СМИ опубликовано более 17 тыс. информационных материалов;
- на теле- и радиоканалах показано и озвучено более 3 тыс. сюжетов и передач на тему ОСМС;
- проведено свыше 7 тыс. PR-мероприятий (флешмобы, дни открытых дверей, круглые столы, брифинги и др.);
- проведены встречи с населением: консультации отдельных граждан и в трудовых коллективах, местах массового скопления (в целом свыше 184 тыс. встреч с населением, в результате которых охвачено более 10 млн. граждан).

Разработаны бизнес-процессы по работе медицинского персонала в новых условиях с разделением пакетов услуг ГОБМП и ОСМС и проведено каскадное обучение медицинских работников новым бизнес-процессам, охвачено более 205 тыс. человек.

При работе с населением на постоянной основе проводился анализ характера обращений, результаты которого учитывались для повышения эффективности проводимой информационно-разъяснительной работы.

Основными вопросами обращений граждан являлись: перечень ГОБМП, обеспечение лекарственными препаратами, проведение медицинских обследований, порядок получения государственных услуг «Запись на прием к врачу» и «Вызов врача на дом».

Юридические лица наиболее часто обращаются с вопросами по экстренной помощи в рамках ГОБМП.

Также актуальными вопросами в 2019 году являлись оказание медицинской помощи для иностранных граждан в рамках ГОБМП, различия между ГОБМП и ОСМС; возмещение затрат на диализ, оказание медицинской помощи военнослужащим, членам их семей, военным пенсионерам в ведомственных медицинских организациях (военных госпиталей и лазаретов), объем медицинской помощи в рамках ГОБМП иностранцам, временно проживающим в Республике Казахстан, трудовым мигрантом,

в связи с внедрением ОСМС прикрепление граждан к поликлиникам в период кампании прикрепления.

Всего в 2019 году в Фонд поступило 30,3 тыс. обращений и жалоб.

Основными авторами обращений являлись:

- работающие граждане, в том числе иностранные граждане;
- пенсионеры;
- домохозяйки;
- безработные и неработающие.

С сентября 2019 года запущена новая волна массовой информационно-разъяснительной работы. Задачами этого этапа информационно-разъяснительной работы являлись проведение массового информирования общественности, формирование поведенческих мотивов потребителей медицинских услуг посредством:

- размещения информационно-аналитических сюжетов, репортажей на страницах рейтинговых новостных порталов, в казахстанских печатных, сетевых и электронных СМИ на республиканском и региональном уровне;
- проведения разъяснительных встреч, пресс-мероприятий, обучающих семинаров, круглых столов и других мероприятий;
- оказания PR-услуг в цифровой среде (Digital marketing);
- создания и продвижения каналов в цифровой среде и информационно-разъяснительной работы в мессенджерах, интернет-форумах и других сетевых площадках.

Охват населения системой ОСМС, включая вопросы регулярности платежей в систему ОСМС по состоянию на 01.01.2020г.

Таблица №1

Категории плательщиков	ВСЕГО по РК	
	Численность, тыс.чел	Доля к общей численности, в %
Лица, освобожденные от уплаты взносов	10 598,0	56,9
Наемные работники	5 402,6	29,0
ИП и ГПХ (за 2017 год)	699,5	3,8
Плательщики ЕСП	261,5	1,4
«Условно застрахованные»	16 961,5	91,0
«Условно незастрахованные»	1 670,6	9,0
Итого:	18 632,2	100,0

Работа в социальных сетях

В наиболее популярных среди пользователей интернета социальных сетях открыты постояннодействующие аккаунты Фонда, где размещались посты по различным темам ОСМС, поддерживалась обратная связь с подписчиками и пользователями интернет.

По итогам проведенной работы и поддержания активности в социальных сетях у аккаунта Фонда «ФМС: доступная медицина» в Facebook прирост количества подписчиков в 2019 году по сравнению с 2018 годом составил 2 тыс. Зарегистрировано 11 тыс. подписчиков.

На странице Фонда в сети Instagram подписано более 14 тыс. человек. Прирост за год составил более 9 тыс. подписчиков.

На канале Фонда в сети YouTube «ОСМС в Казахстане» – 3 тыс. подписчиков (прирост – 3 тыс. подписчика).

Таким образом, суммарный прирост в социальных сетях за 2019 год составил более 15 тыс. подписчиков.

Дополнительно филиалами Фонда размещались посты на популярных региональных страницах в социальных сетях, а также на страницах медицинских организаций. В 2019 году было размещено свыше 57 тыс. постов.

Контакт-центр

Также разъяснительная работа проводилась Фондом посредством контакт-центра, и в первое время использовался ресурс Государственной корпорации «Правительство для граждан» по номеру «1414». Однако, с учетом роста обращений населения и юридических лиц по вопросам ОСМС второго сентября 2019 года Фонд запустил контакт-центр «1406». Посредством контакт-центра проводится консультация населения по вопросам медицинской помощи, по способам, размерам оплаты и наличию задолженности по взносам и отчислениям, принимаются заявления и жалобы граждан, а также проводится оценка удовлетворенности населения медицинскими услугами. В декабре 2019 года режим работы контакт-центра был переведен на круглосуточный (24/7).

Также с 1 сентября по пилотному внедрению системы ОСМС на территории Карагандинской области, и с начала 2020 года в каждом филиале Фонда открыты кабинеты для приема граждан по аналогичным с контакт-центром вопросам.

Официальный сайт Фонда

С середины 2017 года функционирует обновленный сайт Фонда www.fms.kz.

За 2019 год на сайте зафиксировано 1 млн. 300 тыс. просмотров. Сайт посетили свыше 500 тыс. пользователей. Из них порядка 22% являются постоянно-возвращающимися посетителями.

Вместе с тем, отдельные опции и разделы сайта на сегодняшний день требуют модернизации и доработки. В перспективе поставлена задача по решению этих вопросов.

Репутационный аудит

В 2019 году средства на проведение репутационного аудита Фондом не были предусмотрены.

Для работы использован отчет с результатами репутационного аудита, подготовленного для Министерства здравоохранения Республики Казахстан ТОО «APEX Consult», «Проведение социологических опросов и репутационного аудита по системе обязательного социального медицинского страхования».

Проведение репутационного аудита по проекту внедрения системы ОСМС было нацелено на оценку отношения к нему различных категорий стейкхолдеров, понимания общего настроения населения, принятия/отторжения нововведений в системе казахстанского здравоохранения.

Репутационный аудит дает возможность не только отследить общие тенденции, но и определить факторы, влияющие на устойчивость, позитивное восприятие, понимание проекта ОСМС. Кроме того, репутационный аудит помогает обратить внимание на аспекты, которые сегодня или в перспективе могут негативно повлиять на общую репутацию проекта, Фонда и Министерства здравоохранения Республики Казахстан, отразившись на настроениях общественности.

В рамках аудита ставилась задача получить ответы на вопросы:

- Совпадает ли видение Министерства здравоохранения Республики Казахстан с видением различных категорий населения?
- Соответствуют ли заявленные цели внедрения ОСМС их ожиданиям?
- Достаточно ли эффективно освещается деятельность по проекту в СМИ, социальных сетях, какие информационные ресурсы и площадки предпочтительно использовать для той или иной категории стейкхолдеров?

В исследовании приняли участие 8 тыс. человек. Дополнительно проанализированы 44 тыс. сообщений в социальных сетях, 490 материалов информационных агентств, 395 материалов телевидения и видеоконтента и 7,4 тыс. материалов из других источников (сообщения интернет-сайтов, агрегаторов новостей, сайтов печатных изданий, мессенджеров, форумов).

По результатам репутационного аудита общая информированность населения возросла на 17,6% (доля тех, кто знает об ОСМС и что-то слышал), составив 80,4%. В целом уровень информированности населения можно охарактеризовать как средний. Пятая часть граждан не знает о системе, впервые услышав о ее внедрении во время опроса (19,6%).

Работа с населением

Государственная услуга «Выдача справок об участии в системе обязательного социального медицинского страхования в качестве потребителя медицинских услуг» введена в действие с 18 июня 2018 года. Прием заявлений и выдача результатов оказания госуслуги осуществлялся через НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан». На данный момент госуслуга оказывается через филиалы Фонда посредством информационной системы (модуль на базе РПМУ). Количество оказанных услуг за 2019 год – 138 заявок.

В целях оперативности, экономии времени и снижения расходов физических лиц на комиссионные услуги банков – плательщиков медицинских услуг, проведена работа

с банками второго уровня по вопросу расширения каналов платежей. В настоящее время у плательщиков есть возможность осуществлять платежи на ОСМС через банки АО «Банк Центр Кредит», АО «Евразийский банк», АО «Казпочта», АО «Shinhan Bank», АО «Kaspi Bank», АО «Банк RBK», АО «Казахстан Зираат Интернешнл банк», а также через интернет-банкинги Kaspi и АО «Казпочта».

В рамках исполнения протокольного поручения Руководителя Администрации Президента №19-61-05.3 от 30 сентября 2019 года, проработана возможность уплаты взносов и отчислений на ОСМС, а также возможности идентификации статуса пациентов, непосредственно в медицинских организациях при наличии соответствующих документов. Проведена работа с платежными организациями и банками второго уровня по взаимодействию с информационной системой «Сақтандығу» и приему платежей на ОСМС через терминалы самообслуживания.

Терминалы, установленные в медицинских организациях, дают возможность незастрахованному лицу, которому требуется медицинская услуга в системе ОСМС, не покидая здания медицинской организации, произвести оплату и стать участником системы ОСМС.

Подписаны соглашения о сотрудничестве с двумя платежными организациями – касса24, Qiwi кошелек, которые поэтапно устанавливают свои терминалы в медицинских организациях, оказывающих ПМСП по всей стране.

3.2. Аккумуляирование отчислений и взносов на ОСМС

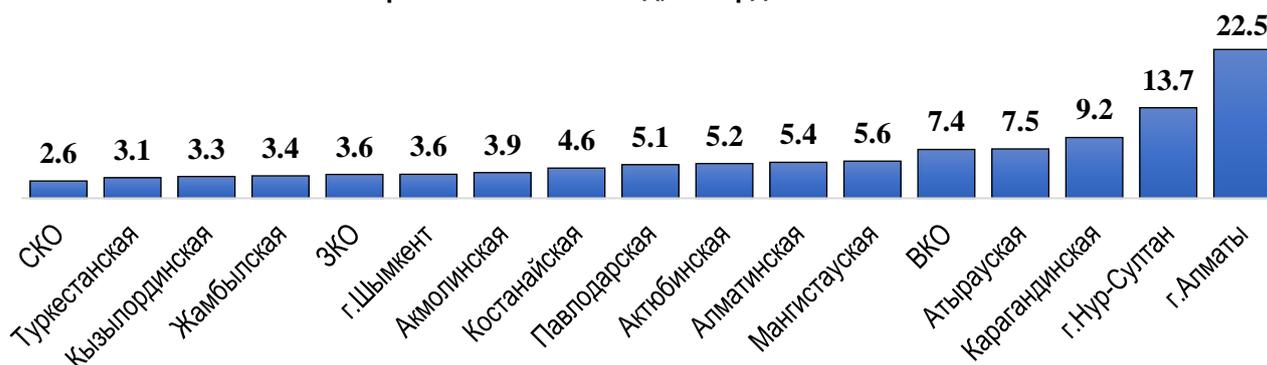
В соответствии с Законом об ОСМС, с 1 июля 2017 года Фондом осуществляется аккумуляирование отчислений и взносов на ОСМС, с 2018 года в размере 1,5% от объекта исчисления отчислений от работодателей за работников.

За 2019 год аккумуляировано 114 млрд. тенге, что составляет 102% от прогнозной общей суммы платежей (11,93 млрд. тенге).

При этом 99,5% платежей произведено работодателями, 0,5% произведены плательщиками Единого совокупного платежа (далее – ЕСП). Отчисления и взносы проведены в пользу 5,7 тыс. человек, что составляет 30% населения. Выплата пени за несвоевременные отчисления и взносы составила 227,7 млн. тенге, что свидетельствует о необходимости продолжения информационно-разъяснительной работы о своевременной и полной оплате отчислений и взносов на ОСМС.

Наибольшая сумма отчислений и взносов проведена в городах Алматы (20%) и Нур-Султан (12%), а также в Карагандинской (8%), Атырауской (6,5%) и Восточно-Казахстанской (6,5%) областях, которые в совокупности сформировали 53% всех поступлений в Фонд.

Диаграмма №1. Информация о поступлениях отчислений, взносов и пени в разрезе регионов за 2019 год, в млрд. тенге



Средний размер отчислений составил 2 230,3 тенге, при этом по Мангистауской области – 3 029,4 тенге, по Атырауской области – 3 000,4 тенге, наименьшие размеры по Северо-Казахстанской области – 1 715,8 тенге и по Жамбылской области – 1 774,3 тенге.

Средний размер взносов составил 662 тенге. Размер платежа ЕСП составляет 1-месячный расчётный показатель (далее – МРП) – 2 525 тенге для городских жителей и 0,5 МРП – 1 262 тенге для жителей села. И только 40% от платежа распределяется в Фонд – 1 010 тенге и 505 тенге соответственно.

В соответствии с Законом об ОСМС Фонд осуществляет возврат ошибочно-уплаченных отчислений и взносов. За 2018 год осуществлено 44,2 тыс. возврата на общую сумму 86,4 млн.тенге.

За 2019 год плательщиками уплачено пени по отчислениям и взносам на ОСМС на общую сумму 227,8 млн.тенге. Наибольшая сумма пени по отчислениями взносам на ОСМС уплачена по г.Алматы – 37,2 млн.тенге, г.Нур-Султан – 32,9 млн.тенге, Восточно-Казахстанской области – 12,7 млн. тенге, Кызылординской области – 12,6 млн.тенге.

С 1 июля 2017 года по 31 декабря 2019 года всего аккумулировано отчислений и взносов на ОСМС 246,9 млрд. тенге.

3.3. Разработка нормативных правовых актов

Важным направлением деятельности Фонда в отчетном периоде стало активное участие в разработке законодательной базы по вопросам оказания медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, а также вопросам совершенствования системы ОСМС.

Разработка предложений к проектам нормативных правовых актов Республики Казахстан, а также последующее согласование, сопровождались при взаимодействии с Министерством здравоохранения Республики Казахстан в рамках исполнения мероприятий Дорожной карты по пилотному внедрению системы ОСМС на территории Карагандинской области.

В 2019 году Фондом принято участие в разработке следующих нормативных

правовых актов Республики Казахстан.

Законы Республики Казахстан.

Законом Республики Казахстан от 3 апреля 2019 года «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам специальных экономических и индустриальных зон, привлечения инвестиций, развития и продвижения экспорта, а также социального обеспечения» внесены соответствующие дополнения в Закон об ОСМС.

В Законе Об ОСМС определены 13 льготных категорий, взносы за которых осуществляет государство. По состоянию на 01.01.2020г. их общая численность составляет 10,3 млн. человек или 56% от всего населения. Государство по-прежнему выступает основным гарантом доступности медицинской помощи для граждан. В связи с чем, реализована законодательная инициатива, позволяющая обеспечить представителей социально-уязвимых слоев населения полным доступом к медицинской помощи в пакете ОСМС, а именно дополнены к 13 категориям неработающие лица, осуществляющие уход за инвалидом первой группы с детства и получатели государственной адресной социальной помощи.

Законом Республики Казахстан от 25 ноября 2019 года «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам оказания государственных услуг» внесены дополнения в Закон Республики Казахстан от 12 января 2017 года «О национальных реестрах идентификационных номеров», предусматривающие предоставление полномочий Фонду социального медицинского страхования в части получения сведений об идентификационных номерах в целях формирования данных информационной системы и электронных информационных ресурсов системы ОСМС.

Законом Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам обязательного социального страхования, социального обеспечения и государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения» внесены изменения в Закон Об ОСМС по механизму взыскания задолженности по отчислениям и (или) взносам на ОСМС и уточнения порядка представления списков работников, в пользу которых органами государственных доходов взыскиваются с банковских счетов плательщика суммы задолженности по отчислениям и (или) взносам, порядка отнесения плательщиков в соответствии с системой управления рисками, предусмотренной налоговым законодательством Республики Казахстан, к категории высокого уровня риска или к категории среднего уровня риска в случае непогашения ими задолженности по отчислениям и (или) взносам на ОСМС.

Закон Республики Казахстан от 25 июня 2020 года «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам регулирования цифровых технологий» разработан в целях создания правовой основы для регулирования общественных отношений, связанных с применением и внедрением цифровых технологий, здесь предусмотрено внесение соответствующего изменения в Закон Об ОСМС в части управления проектом по созданию и развитию информационной системы и электронных информационных ресурсов системы ОСМС, во исполнение протокольного поручения заместителя Премьер-Министра Республики Казахстан, исключенный у подведомственных организаций государственных органов

ИТ-функций, которые представлены бизнесом, исключено дублирование ИТ – функций и услуг у подведомственных компаний и организаций квазигосударственного сектора по принципу Yellow Pages Rule.

Фондом также принято участие в разработке проекта Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (в новой редакции) и сопутствующего законопроекта «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения», в частности, учтены предложения по веб-порталу закупа у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП.

Главой государства подписаны 7 июля 2020 года Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (в новой редакции) и сопутствующий к нему Закон Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения».

В частности, в рамках Кодекса учтены предложения Фонда социального медицинского страхования в части осуществления закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС на веб-портале закупа услуг у субъектов здравоохранения.

Данное обусловлено необходимостью обеспечения минимизации расходов потенциальных поставщиков путем сокращения объема бумажных документов, перечня необходимых документов ввиду интеграции веб-портала с государственными информационными системами, оптимизации временных затрат как поставщиков, так и организатора, обеспечения прозрачности всего процесса закупа.

Приказы Министра здравоохранения Республики Казахстан.

Фондом принято участие в актуализации и внесении изменении в приказы Министра здравоохранения Республики Казахстан по стандартам государственных услуг в сфере медицинской деятельности, оплате услуг субъектов здравоохранения и оплате стоимости фармацевтических услуг субъектам в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, срокам исчисления (удержания) и перечисления отчислений и (или) взносов, оплате услуг субъектов здравоохранения, оплате стоимости фармацевтических услуг субъектам в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий, формированию тарифов на медицинские услуги, оказываемые в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, закупу услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, оказанию стационарной помощи, оказанию стационарозамещающей помощи, установлению целевых групп лиц, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, а также периодичности проведения данных осмотров, форме первичной медицинской документации организаций здравоохранения.

3.4. Формирование базы данных субъектов здравоохранения

База данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС (далее – База данных)

сформирована в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 августа 2018 года № 591 «Об утверждении Правил закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования» (далее – Правила закупа).

Актуализация Базы данных осуществляется Фондом на постоянной основе согласно заявкам, поданным субъектами здравоохранения.

По состоянию на 31 декабря 2019 года в Базе данных состоит 2 069 субъектов здравоохранения, из них 793 (38%) государственной и 1 276 (62%) частной формы собственности.

Наибольший удельный вес частных поставщиков отмечается в г.Шымкент (77%), г. Нур-Султан (73%), Кызылординской (70%) и Жамбылской области (69%).

Наименьшее количество частных медицинских организаций привлечено на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП в Западно-Казахстанской (37%), Костанайской (39%), Северо-Казахстанской (52%) и Акмолинской областях.

В разрезе форм медицинской помощи структура субъектов здравоохранения, оказывающих медицинские услуги в рамках ГОБМП, выглядит следующим образом:

- первичная медико-санитарная помощь – 738 субъектов здравоохранения, из них 341 частных медицинских организаций (46%);
- консультативно диагностическая помощь – 1 712 субъектов здравоохранения, из них 1 033 частных МО (60%);
- стационарная помощь – 807 субъектов здравоохранения, из них 284 частных (35%);
- стационарозамещающая помощь – 1 233 субъекта здравоохранения, из них 661 частных (54%);
- скорая медицинская помощь – 260 субъектов здравоохранения, из них 29 частных (11%);
- санитарная авиация – 27 субъектов здравоохранения, из них частных 1 (4%).

Количество субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС в статусе поставщика составляет – 1 910 субъектов здравоохранения, в статусе соисполнителя – 1 584 субъектов здравоохранения.

3.5. Планы закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС

В 2018 году Фондом сформирован План закупа медицинских услуг на 2019 год (далее – План закупа) на основании:

- поручения Главы государства, озвученных в Послании народу Казахстана 5 октября 2018г. «Рост благосостояния казахстанцев: повышение доходов и качества жизни», повышение минимального размера заработной платы до 42 500 тенге, утвержденных Законом «О республиканском бюджете на 2019-2021 годы»;

- реализации Комплексного плана по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2018 – 2022 годы, утвержденный постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 июня 2018 года № 395 (далее –

Онкопрограмма);

- повышения заработной платы на 20% специалистам первичная медико-санитарной помощи (далее – ПМСП), внедряющим программу управления заболеваниями и универсально-прогрессивной модели патронажной службы в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2018 года №461 «Об утверждении основных направлений развития первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан на 2018-2022гг.» стимулирующий компонент участковой службы;

- изменения перечня высокотехнологичных медицинских услуг (далее – ВТМУ) , утвержденных приказом от 28 декабря 2016 года № 1112 «Об утверждении видов высокотехнологичных медицинских услуг», с внесенными изменениями приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 декабря 2018 года № ҚР ДСМ-42 «О внесении изменения и дополнения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2016 года № 1112 «Об утверждении видов высокотехнологичных медицинских услуг»;

- вступления в силу в новой редакции Закона Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года «О ратификации Протокола о внесении изменений в Соглашение между Правительством Республики Казахстан и Правительством Российской Федерации о порядке медицинского обслуживания персонала космодрома «Байконур», жителей города Байконур, поселков Торетам и Акай в условиях аренды Российской Федерацией комплекса «Байконур» от 17 ноября 2009 года» в части обслуживания детей, пенсионеров и инвалидов;

- реализации Указа Президента Республики Казахстан «Об изменении в административно-территориальном устройстве Южно-Казахстанской области» № 698 от 5 июня 2018 года.

Формирование трехуровневой системы медицинского обеспечения на основе внедрения новой модели ГОБМП и системы ОСМС. Первый уровень системы медицинского обеспечения направлен на оказание ГОБМП за счет бюджета бесплатно для всех граждан Республики Казахстан, имеющий статус «қандас» и постоянно проживающим иностранцам, это - новая модель ГОБМП, так называемый минимальный объем медицинских услуг, обеспечивающий 100% гарантию получения следующей медицинской помощи:

- Скорая помощь и санитарная авиация;
- ПМСП;
- Экстренная стационарная помощь;
- Паллиативная помощь;

Полный спектр медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, основных хронических заболеваниях, включая лекарственное обеспечение (онкология, туберкулез, 25 основных хронических заболеваний).

Второй уровень - ОСМС для застрахованного населения – базовый объем, который обеспечит услуги сверх ГОБМП и будет включать:

- КДП;
- АЛО;
- Стационарозамещающую помощь;
- Плановую стационарную помощь;

- Реабилитацию и восстановительное лечение

Третий уровень предоставляется за счет платных медицинских услуг, добровольного медицинского страхования.

В соответствии с Правилами закупа планирование объемов медицинских услуг осуществлено с учетом оценки потребности населения в медицинской помощи в рамках ГОБМП, демографических и эпидемиологических данных официальной статистической отчетности.

План закупа согласован структурными подразделениями Министерства здравоохранения Республики Казахстан и одобрен Бюджетной комиссией Министерства здравоохранения Республики Казахстан (протокол от 05 декабря 2017 года).

План закупа в сумме **972,7 млрд. тенге** утвержден решением Правления Фонда и принят в работу республиканской и региональными комиссиями для размещения объемов ГОБМП на 2019 год.

Расчет потребности в расходах на АЛО составлен Министерством здравоохранения Республики Казахстан (не учтен в проекте Плана закупа) в сумме – 93,9 млрд. тенге.

В Плате закупа предусмотрены средства на:

- повышение заработной платы работникам низкой и средней квалификации в сумме 25,9 млрд. тенге;
- повышение заработной платы на 20% специалистам ПМСП, внедряющим программу управления заболеваниями и универсально-прогрессивной модели патронажной службы в сумме 5,3 млрд. тенге;
- реализацию Комплексного плана по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2018 – 2022 годы в сумме 8,8 млрд. тенге;
- лечение за рубежом в сумме 1,4 млрд. тенге (с учетом уточнении).

Структура утвержденного Плана закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП на 2019 год

Таблица №2

Наименование медицинской помощи и услуг	Сумма, млрд. тенге	Доля, в %
Амбулаторно-поликлиническая помощь	271,2	27,9%
Стационарная и стационарозамещающая помощь	256,8	26,4%
Высокотехнологичные медицинские услуги	19,7	2,0%
Специализированная медицинская помощь сельскому населению	66,5	6,8%
Скорая мед. помощь и наземная сан.авиация	42,5	4,4%
Восстановительное лечение, реабилитация	5,4	0,6%
Амбулаторный гемодиализ	20,3	2,1%
Паллиативная помощь, сестринский уход	2,1	0,2%
Амбулаторное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	93,9	9,7%
Скрининг целевых групп населения	4,4	0,5%
Консультативно-диагностическая помощь	26,2	2,7%
Социально значимые заболевания	142,3	14,6%

Заготовка, переработка, хранение, реализация крови, ее компонентов	17,2	1,8%
Патологоанатомическая диагностика	1,6	0,2%
Лечение за рубежом за счет бюджетных средств	2,5	0,3%
ИТОГО	972,7	

Уточненная сумма средств на закуп медицинских услуг в рамках Плана закупа в соответствии с протоколом Правления Фонда от 25 декабря 2019 года составила **1 039,4 млрд. тенге.**

Структура уточненного Плана закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП на 2019 год

Таблица №3

Наименование медицинской помощи и услуг	Сумма, млрд. тенге	Доля, в %
АЛО	83,0	8,0%
Скорая мед. помощь и наземная сан.авиация	45,5	4,4%
Первичная медико-санитарная помощь	292,9	28,2%
Профилактические осмотры	3,8	0,4%
Консультативно-диагностическая помощь	26,1	2,5%
Амбулаторный гемодиализ	22,8	2,2%
Стационарозамещающая помощь	24,5	2,4%
Стационарная медицинская помощь	265,6	25,6%
Стационарная и стационарозамещающая помощь сельскому населению	72,2	6,9%
Высокотехнологичные мед. услуги	22,9	2,2%
Восстановительное лечение и мед. реабилитация	6,1	0,6%
Паллиативная помощь и сестринский уход	2,0	0,2%
Патолого-анатомического услуги	1,5	0,1%
Услуги по заготовке, переработке, хранению крови и ее компонентов	17,7	1,7%
Медико-социальная помощь ВИЧ-инфицир. и больным СПИД	8,7	0,8%
Туберкулез	47,0	4,5%
Психические заболевания, наркомания и алкоголизм	30,7	3,0%
Инфекция	14,1	1,4%
Онкология	42,1	4,1%
Онкогематология	8,5	0,8%
Лечение за рубежом за счет бюджетных средств	1,4	0,1%
ИТОГО	1 039,4	

План закупа медицинских услуг в системе ОСМС

В конце 2019 года по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Казахстан решением Правления Фонда 29 ноября 2019 года впервые был утвержден План закупа медицинских услуг в системе ОСМС на 2020 год, что составляет порядка 417,1 млрд. тенге, в том числе по формам, видам медицинской помощи и деятельности:

- 1) «Консультативно-диагностическая помощь»: в сумме 119,9 млрд. тенге;

- 2) «Стационарозамещающая медицинская помощь»: в сумме 25, 5 млрд. тенге;
- 3) «Стационарная помощь» в сумме 151,9 млрд.тенге;
- 4) «Стационарная помощь сельскому населению»: в сумме 33, 2 млрд. тенге;
- 5) «Высокотехнологичные медицинские услуги»: в сумме 34, 1 млрд. тенге;
- 6) «Восстановительное лечение и медицинская реабилитация» в сумме 51, 9 млрд.тенге;
- 7) «Услуги патологоанатомического бюро»: в сумме 0,5 млрд. тенге.

3.6. Размещение объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП

Выбор субъектов здравоохранения и размещение объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП осуществляется в соответствии с Правилами закупа.

Для проведения процедур выбора субъектов здравоохранения и размещения объемов медицинских услуг созданы республиканская комиссия и 17 региональных комиссий.

Республиканская комиссия создана при центральном аппарате Фонда, региональные комиссии созданы при филиалах Фонда.

В состав комиссий входят представители Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Фонда, (в составе республиканской комиссии), местного органа государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы (в составе региональной комиссии), НПП «Атамекен», неправительственных организаций, представляющих интересы потребителей медицинских услуг и субъектов здравоохранения (далее – НПО), профессионального союза медицинских работников.

В республиканскую комиссию подают заявку на планируемые объемы ГОБМП субъекты здравоохранения, включенные в базу данных и:

- 1) претендующие на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП на республиканском уровне;
- 2) претендующие на оказание высокотехнологичных услуг (далее – ВТМУ) на республиканском и на региональном уровне.

Перечень субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП на республиканском уровне, публикуется Фондом при подаче им объявления на размещение объемов.

Субъекты здравоохранения на региональном уровне, претендующие на размещение объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП, за исключением объемов услуг ВТМУ, подают заявку на планируемые объемы в региональную комиссию по месту расположения производственной базы.

Размещение объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП осуществляется на основании Плана закупа.

Фонд подает объявления о проведении процедуры закупа на сайтах Фонда, Министерства здравоохранения Республики Казахстан и на сайтах управлений здравоохранения регионов.

Субъекты здравоохранения подают заявки на планируемые объемы ГОБМП по утвержденной форме.

Комиссии также использует данные, доступные в информационных системах, а

также сведения, полученные путем дополнительного запроса от субъектов здравоохранения, государственных органов и организаций, в случае их отсутствия в доступных информационных системах.

Выбор субъектов здравоохранения осуществляется на основании представленных заявок, прилагаемых документов и сведений, по результатам анализа которых комиссией производится размещение объемов медицинских услуг, в соответствии с заявкой субъект здравоохранения выражает согласие на получение сведений о нем, подтверждающих соответствие требованиям, установленным Правилами закупами, согласие на посещение членами комиссии по выбору и размещению объемов медицинских услуг среди субъектов здравоохранения производственной базы субъекта здравоохранения по решению данной комиссии.

С заявкой субъект здравоохранения подтверждает, достоверность представленных сведений, наличие кадровых ресурсов, необходимых для выполнения заявленных объемов медицинских услуг (сведения о наличии медицинских работников, необходимых для выполнения заявленных объемов медицинских услуг), наличие медицинской техники, необходимой для выполнения заявленных объемов медицинских услуг (сведения об опыте работы субъектов здравоохранения по видам и формам представления медицинской помощи, указанным в заявке на планируемые объемы медицинских услуг) и т.д.

В течение года процедуры выбора субъекта здравоохранения и размещения объемов медицинских услуг проводятся на объемы:

- высвобожденные по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи, проводимой Фондом и его филиалами;
- высвобожденные по результатам государственного контроля качества медицинской помощи, осуществляемой ведомством – Комитетом охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан и его территориальными департаментами;
- высвобожденные по результатам мониторинга исполнения условий договора (неосвоение);
- дополнительно выделенные объемы согласно плану закупа.

Список субъектов здравоохранения, с которыми заключены договора закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП публикуется Фондом на сайте Фонда, а также на сайтах Министерства здравоохранения Республики Казахстан и управлений здравоохранения.

Право на заключение договоров делегировано филиалам Фонда.

В 2019 году филиалами Фонда заключены договора закупа услуг ГОБМП с 1 417 субъектами здравоохранения на сумму 955 млрд. тенге.

Из них больше всего поставщиков услуг ГОБМП в г. Алматы – 177, Восточно-Казахстанской области – 124, в Карагандинской области – 121. Значительно меньше поставщиков услуг ГОБМП в Западно-Казахстанской области – 51, в Мангистауской области – 51, в Северо-Казахстанской области – 53, в Акмолинской области – 56.

Из 1 417 поставщиков ГОБМП 690 медицинских организаций с государственной формой собственности, что составляет 49%. Доля поставщиков с частной формой собственности составила 51% или 727 поставщиков.

Выше среднереспубликанского показателя доля частных поставщиков в

г. Шымкент – 68%, в Жамбылской области – 53%, в Кызылординской области – 51%, в г. Нур-Султан – 49% и в г. Алматы – 48%.

Невысокая доля частных поставщиков в Костанайской области – 28%, в Западно-Казахстанской – 29%, в Акмолинской области – 36%.

3.7. Мониторинг исполнения субъектами здравоохранения договорных обязательств по качеству и объему медицинской помощи

Мониторинг качества и объема услуг, оказанных субъектами здравоохранения, осуществляется в рамках внешней оценки качества и регламентировано Правилами оплаты услуг субъектов здравоохранения, утвержденных приказом и.о. министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 марта 2018 года №138 (далее – Правила оплаты).

Мониторинг качества и объема медицинских услуг осуществляется путем:

1) оценки оказанных услуг, введенных поставщиком в информационные системы здравоохранения. По результатам мониторинга качества и объема медицинских услуг в информационных системах здравоохранения подтверждаются или отклоняются дефекты, установленные автоматизированным способом, а также присваиваются иные выявленные дефекты;

2) посещения субъектов здравоохранения для изучения первичной медицинской документации на бумажных носителях, осуществления сверки данных, внесенных в информационные системы, с первичной медицинской документацией и иных мероприятий в целях обеспечения мер по исполнению условий договора закупа услуг.

Для проведения мониторинга качества и объема медицинских услуг Фонд, при необходимости, привлекает независимых экспертов.

Независимые эксперты привлекаются в случаях:

1) необходимости подтверждения надлежащего качества медицинской помощи при рассмотрении летальных случаев, пролеченных случаев с редкими заболеваниями, узкоспециализированными в клиническом плане пролеченных случаев, пролеченных случаев с осложнениями, а также при оплате услуг за фактически понесенные расходы;

2) проведения планового, тематического (целевого) мониторинга оказанных медицинских услуг;

3) участия Фонда в судебных делах.

Фондом осуществляется:

1) текущий мониторинг по видам и формам медицинской помощи, видам медицинской деятельности;

2) целевой мониторинг по видам и формам медицинской помощи, видам медицинской деятельности.

3) мониторинг исполнения условий договора закупа услуг, не вошедших в предмет мониторинга, указанных в подпунктах 1) и 2) настоящего пункта.

В 2019 году по результатам мониторинга качества и объема Фондом за допущенные дефекты оказания медицинской помощи произведены снятия сумм с оплаты за услуги на сумму 6,4 млрд. тенге по 383 тыс. дефектам оказания медицинской

помощи (далее – дефект). Количество выявленных дефектов и сумма снятия в разрезе форм и видов медицинской помощи/медицинской деятельности представлены в таблице №3:

Таблица №4
тенге

№	Вид/ форма оказания медицинской помощи	Всего дефектов и суммы снятия	
		кол-во	сумма
1	Амбулаторно – поликлиническая помощь (ПМСП+КДУ)	46 808	638 млн.
2	Медицинская помощь сельскому населению	48 170	821 млн.
3	Консультативно-диагностические услуги, не входящие в КПН	174 133	473 млн.
4	Стационарная и стационарозамещающая помощь	96 786	3,9 млрд.
5	Медико – социальная помощь (онкология, туберкулез, наркология, психиатрия, ВИЧ/СПИД)	13 136	466 млн.
6	Другие службы (патологоанатомическая диагностика, скорая медицинская помощь, деятельность в сфере заготовки, переработки, хранения и реализации крови и ее компонентов), из них:	4 633	40 млн.
	<i>Патологоанатомическая диагностика</i>	1 409	11 млн.
	<i>Скорая медицинская помощь (1-3 категория)</i>	2 983	9 млн.
	<i>Деятельность в сфере заготовки, переработки, хранения и реализации крови и ее компонентов, производству препаратов крови</i>	241	19 млн
	ИТОГО, по результатам мониторинга качества и объема	383 666	6,3 млрд.

По сумме снятия основная доля приходится на стационарную и стационарозамещающую помощь (61,7%) и медицинскую помощь сельскому населению (12,9%).

В разрезе дефектов основная доля выявленных дефектов приходится на КДУ вне комплексного подушевого норматива (далее – вне КПН) (45,7%), стационарную и стационарозамещающую помощь (25,4%) и медицинскую помощь сельскому населению (12,6%).

Мониторинг качества и объема амбулаторно-поликлинической помощи

По результатам мониторинга амбулаторно-поликлинической помощи (далее – АПП) по Республике Казахстан выявлено 46,8 тыс. дефектов на сумму 638,6 млн. тенге, что составило 10,0% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В структуре подтвержденных дефектов АПП наибольшая доля (94,6%, 44,3 тыс. дефектов) приходится на следующие дефекты:

1) код дефекта «6.0. Необоснованное отклонение лечебно-диагностических мероприятий, оказания услуг от стандартов, правил в области здравоохранения/клинических протоколов» (далее – дефект 6.0.) – 60,1% (28,1 тыс. дефектов);

2) код дефекта «2.0. Некорректное оформление учетно-отчетной документации, ввод данных в ИС» (далее – дефект 2.0.) – 34,5% (16,2 тыс. дефектов).

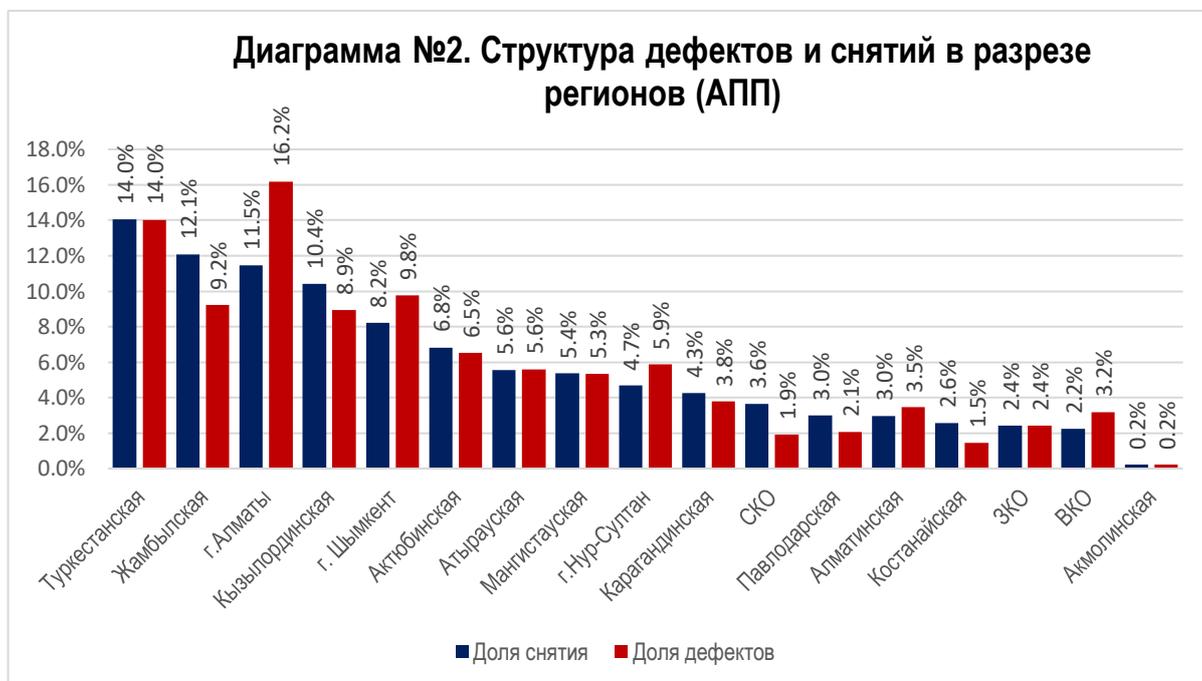
В разрезе регионов 48,4% по доле выявленных дефектов и 48,0% по доле снятых сумм приходится на следующие четыре региона:

1) Туркестанская область – 14 % дефектов (6,6 тыс.дефектов) и 14 % снятий (89,7 млн. тенге);

2) Жамбылская область – 9,2% дефектов (4,3 тыс. дефектов) и 12,1% снятий (77,0 млн.тенге);

3) г.Алматы – 16,2% дефектов (7,6 тыс. дефектов) и 11,5% снятий (73,3 млн. тенге);

4) Кызылординская область – 8,9% дефектов (4,2 тыс. дефектов) и 10,4% снятий (66,4 млн.тенге).



Мониторинг качества и объема КДУ вне КПН

По результатам мониторинга КДУ вне КПН по Республике Казахстан выявлено 174 тыс. дефектов на сумму 473,3 млн. тенге, что составило 7,4% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В структуре подтвержденных дефектов КДУ вне КПН в основном превалирует дефект «5.0. Неподтвержденный случай оказания медицинской помощи (услуги)» 51,3% (89,3 тыс. дефектов), выявляемым автоматизированным способом по соответствующему алгоритму. Общая сумма удержания по дефекту 5.0. составила 161,3 млн. тенге или 34,1% от всей снятой суммы.

Основными причинами допущения дефектов 5.0. по регионам являются:

- 1) оказание экстренной стоматологической помощи контингенту населения, не входящему в перечень льготной категории;
- 2) предоставление на оплату дублирующих услуг одному и тому же пациенту;
- 3) при сверке КДУ, предъявленных на оплату, с данными первичной медицинской документации с выездом в медицинские организации выявлено их отсутствие в медицинских картах.

В разрезе регионов 37,4% по доле выявленных дефектов и 53,5% по доле снятых сумм приходится на следующие три региона:

- 1) Акмолинская область – 10,4% дефектов (18,0 тыс. дефектов) и 10,1% снятий (25,7 млн.тенге);
- 2) Туркестанская область – 17,3% дефектов (30,1 тыс. дефектов) и 18,0% снятий (45,7 млн. тенге);
- 3) Мангистауская область – 5,4% дефектов (9,3 тыс. дефектов) и 12,2% снятий (30,8 млн. тенге).



Мониторинг качества и объема медицинской помощи сельскому населению

По результатам мониторинга медицинской помощи сельскому населению (далее – село) по Республике Казахстан выявлено 48,2 тыс. дефектов на сумму 821,8 млн. тенге, что составило 13,6% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В структуре подтвержденных дефектов села 88,5% (42,6 тыс. дефектов) составляют дефекты:

1) код дефекта «6.0. Необоснованное отклонение лечебно-диагностических мероприятий, оказания услуг от стандартов, правил в области здравоохранения/клинических протоколов» (далее – дефект 6.0.) – 67,1% (32,3 тыс. дефектов);

2) код дефекта «2.0. Некорректное оформление учетно-отчетной документации, ввод данных в ИС» (далее – дефект 2.0.) – 21,4% (10,3 тыс. дефектов).

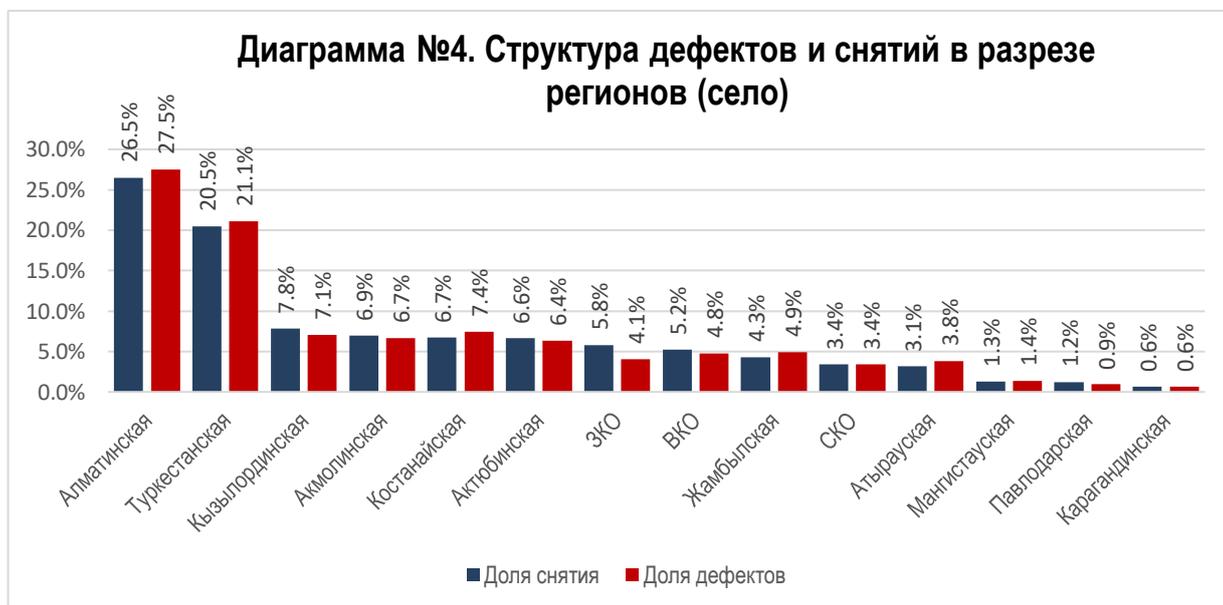
Общая сумма удержания по данным дефектам составила 683,9 млн.тенге (83,2% от суммы удержания по селу).

В разрезе регионов 55,7% по доле выявленных дефектов и 54,8% по доле снятых сумм приходится на следующие три региона:

1) Алматинская область – 27,5% дефектов (13,2 тыс. дефектов) и 26,5% снятий (217,8 млн. тенге);

2) Туркестанская область – 21,1% дефектов (10,2 тыс. дефект) и 20,5% снятий (168,3 млн. тенге);

3) Кызылординская область – 7,1% дефектов (3,4 тыс. дефект) и 7,8% снятий (64,3 млн. тенге).



Мониторинг качества и объема стационарной и стационарозамещающей помощи

По результатам мониторинга стационарной и стационарозамещающей помощи (далее – СМП) выявлено 96,8 тыс. Дефектов на сумму 3,923 млн. тенге, что составило 61,7% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В структуре подтвержденных дефектов СМП 84,3% (81,5 тыс.дефектов) составляют дефекты:

1) код дефект «6.0. Необоснованное отклонение лечебно – диагностических мероприятий, оказания услуг от стандартов, правил в области здравоохранения/клинических протоколов» – 53,9% (52,1 тыс.дефектов);



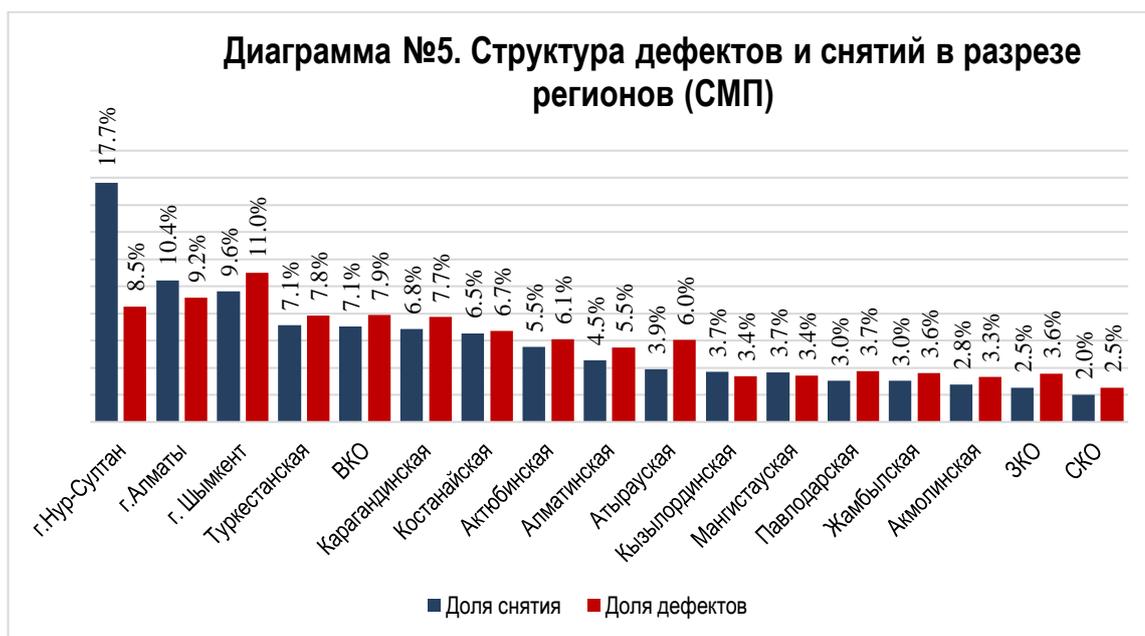
2) код дефекта «2.0. Некорректное оформление учетно – отчетной документации, ввод данных в ИС» – 30,4% (29,4 тыс. дефектов).

В разрезе регионов 28,7% по доле выявленных дефектов и 37,7% по доле снятых сумм приходится на следующие три региона:

3) г.Нур-Султан – 8,5% дефектов (8,2 тыс. дефектов) и 17,7% снятий (692,6 млн. тенге);

4) г.Алматы – 9,2% дефектов (8,8 тыс.дефектов) и 10,4% снятий (409,4 млн. тенге);

5) г. Шымкент – 11,0% дефектов (10,6 тыс.дефектов) и 9,6% снятий (378,3 млн. тенге).



Мониторинг качества и объема медико-социальной помощи при социально-значимых заболеваниях (онкология, туберкулез, наркология, психиатрия, ВИЧ/СПИД)

По результатам мониторинга медико-социальной помощи выявлено 13,1 тыс. дефекта на сумму 466,2 млн. тенге, что составило 7,3% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В структуре подтвержденных дефектов 82,0% (10,7 тыс.дефектов) составляют дефекты:

1) код дефекта «2.0. Некорректное оформление учетно – отчетной документации, ввод данных в ИС» – 45,6% (5,9 тыс. дефектов);

2) код дефект «6.0. Необоснованное отклонение лечебно – диагностических мероприятий, оказания услуг от стандартов, правил в области здравоохранения/ клинических протоколов» – 36,4% (4,8 тыс.дефектов).

В разрезе регионов 45,3% снятий приходится на три региона:

3) Жамбылская область – 23,8% дефектов (3,1 тыс. дефектов) и 18,9% снятий (88,2 млн. тенге);

4) г. Шымкент – 11,9% дефектов (1,6 тыс. дефектов) и 15,1% снятий (70,4 млн. тенге);

5) Алматинская область – 6,0% дефектов (0,8 тыс. дефектов) и 11,3% снятий (52,5 млн. тенге).



**Мониторинг качества и объема
по другим службам (патологоанатомическая диагностика, скорая
медицинская помощь, деятельность в сфере заготовки, переработки, хранения
и реализации крови и ее компонентов)**

По результатам мониторинга медико-социальной помощи (патологоанатомическая диагностика (далее – ПАБ), скорая, кровь) выявлено 4,6 тыс. дефектов на сумму 40,7 млн. тенге, что составило 0,6% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В структуре подтвержденных дефектов 82,6% (3,8 тыс. дефектов) составляют дефекты:

6) код дефекта «2.0. Некорректное оформление учетно – отчетной документации, ввод данных в ИС» – 33,4% (1,5 тыс. дефектов);

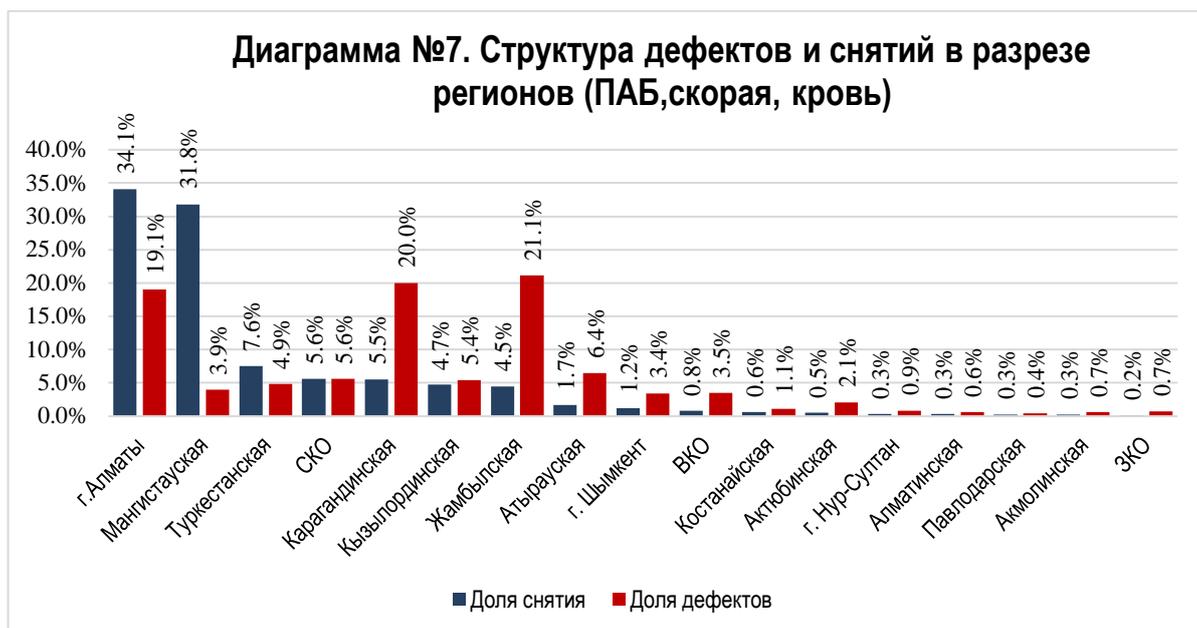
7) код дефект «3.0. Необоснованное завышение объема оказанной медицинской помощи/услуг» – 25,1% (1,2 тыс.дефектов);

8) код дефект «6.0. Необоснованное отклонение лечебно – диагностических мероприятий, оказания услуг от стандартов, правил в области здравоохранения/клинических протоколов» – 24,1% (1,1 тыс.дефектов).

В разрезе регионов 65,9% снятий приходится на два региона:

1) г.Алматы – 19,1% дефектов (0,8 тыс.дефектов) и 34,1% снятий (13,9 млн. тенге);

2) Мангистауская область – 3,9% дефектов (0,2 тыс.дефектов) и 31,8% снятий (12,9 млн. тенге).



Мониторинг качества и объема скорой медицинской помощи

По результатам мониторинга услуг скорой медицинской помощи путем посещения произведены снятия на сумму 9,3 млн. тенге, что составило 0,1% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В структуре подтвержденных дефектов 78,3% (2,3 тыс.дефектов) составляют дефекты:

1) код дефекта «2.0. Некорректное оформление учетно – отчетной документации, ввод данных в информационных системах» – 46,6% (1,4 тыс. дефектов);

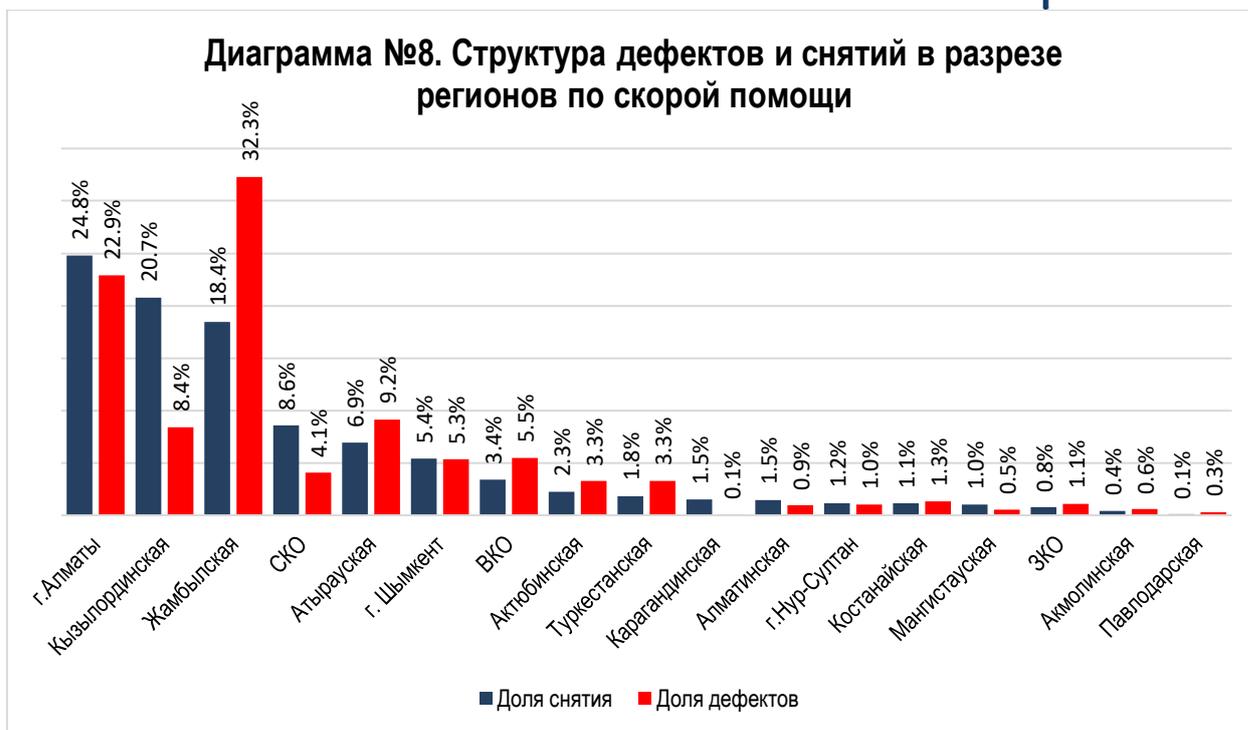
2) код дефект «6.0. Необоснованное отклонение лечебно – диагностических мероприятий, оказания услуг от стандартов, правил в области здравоохранения/клинических протоколов» – 31,7% (0,9 тыс.дефектов).

В разрезе регионов 64,0% снятий приходится на три региона:

1) г.Алматы – 22,9% дефектов (0,7 тыс.дефектов) и 24,8% снятий (2,3 млн. тенге);

2) Кызылординская область– 8,4% дефектов (0,2 тыс.дефектов) и 20,7% снятий (1,9 млн. тенге);

3) Жамбылская область– 32,3% дефектов (0,9 тыс.дефектов) и 18,4% снятий (1,7 млн. тенге).



3.8. Оплата услуг субъектов здравоохранения

Согласно пункту 3 статьи 25 Кодекса о здоровье оплата услуг субъектов здравоохранения осуществляется Фондом с учетом результатов мониторинга договорных обязательств по качеству и объему медицинских услуг на основании Правил оплаты с 1 января 2018 года. Оплата услуг субъектов здравоохранения осуществляется не позднее 20 (двадцати) календарных дней после завершения отчетного периода, путем перечисления денежных средств на расчетный счет поставщика в банке второго уровня, открытый для проведения банковских операций по зачислению и расходованию средств, полученных за оказание услуг.

Договора закупа услуг, дополнительные соглашения, а также платежные документы автоматически формируются в информационных системах Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

- 1) В информационной системе «Единая платежная система»:
 - ПМСП;
 - профилактические осмотры;
 - КДУ вне КПН;
 - стационарная помощь сельскому населению.
- 2) В информационной системе «Система управления качеством медицинских услуг»:
 - амбулаторный гемодиализ;
 - стационарная помощь;
 - ВТМУ;
 - восстановительное лечение и медицинская реабилитация;
 - паллиативная помощь и сестринский уход;
 - медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями;

- медицинская помощь онкогематологическим больным.
 - 3) Информационная система «Электронный регистр онкологических больных»:
 - медицинская помощь больным туберкулезом;
 - медицинская помощь онкологическим больным;
 - медицинская помощь больным наркоманией, алкоголизмом и центра временной адаптации и детоксикации;
 - медицинская помощь больным психическими заболеваниями.
- Не автоматизировано формирование договоров и платежных документов на:
- медико-социальная помощь ВИЧ-инфицированным и больным СПИД;
 - услуги по заготовке, переработке, хранению крови и ее компонентов;
 - патологоанатомическая диагностика;
 - скорая медицинская помощь;
 - медицинская помощь, связанная с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом.

Фактическое исполнение за 2019 год в рамках ГОБМП составляет 955, 3 млрд. тенге, это 100% от суммы заключенных договоров, без учета амбулаторного лекарственного обеспечения.

По итогам 2019 года исполнение по видам медицинской помощи согласно Плану закупок следующее:

Таблица №5
тенге

Наименование медицинской помощи и услуг	Сумма заключенных договоров, млн. тенге	Предъявлено к оплате	Принято к оплате
ПМСП	365,9	361,5	365,9
Стационарная медицинская помощь	265,1	272,4	265,1
Стационаророзмещающая помощь	24,4	25,9	24,4
КДУ, не входящие в КПН	25,3	28,4	25,3
Профилактические осмотры	3,7	4,5	3,7
Услуги по заготовке, переработке, хранению крови и ее компонентов	17,6	17,9	17,6
Услуги по патолого-анатомического бюро	1,5	1,6	1,5
Амбулаторный гемодиализ	22,8	22,9	22,8
Восстановительное лечение и реабилитация	6,0	6,1	6,0
Паллиативная помощь и сестринский уход	1,9	2,2	1,9
Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями	14,0	14,3	14,0
Медицинская помощь онкогематологическим больным	8,5	8,6	8,5
ВТМУ	22,9	23,3	22,9
Оказание медицинской помощи онкологическим больным	42,2	38,2	42,2
Медицинская помощь больным туберкулезом	47,1	46,6	47,1
Медицинская помощь больным психическими заболеваниями	18,5	18,4	18,5
Медицинская помощь больным наркоманией, алкоголизмом	12,1	11,6	12,1



Медико-социальная помощь ВИЧ – инфицированным и больным СПИД	9,5	9,5	9,5
Скорая медицинская помощь	44,5	45,1	44,5
Медицинская помощь, связанная с транспортировкой квалифицированных специалистов и больного санитарным транспортом	973,6	996,0	973,6
ИТОГО	1 927,1		1

Совершенствование тарифообразования

В 2019 году в рамках работ по тарифообразованию были проведены следующие работы:

- пересмотрены тарифы на 2019 год с учетом выделения бюджета на повышение заработной платы низкооплачиваемым работникам;

- проведено пилотное тестирование тарифов на услуги приемных отделений круглосуточных стационаров на негоспитализированных пациентов;

- проведено выравнивание тарифов на медицинские услуги, оказываемые при паллиативной помощи и сестринскому уходу, транспортировке квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным автотранспортом (в рамках пилотного проекта по Карагандинской области);

- пересмотрены методологии формирования тарифов и пересчета тарифов (включение в прямые расходы затрат на сервисное обслуживание) для услуг компьютерной томографии (КТ) / магнитно-резонансной томографии (МРТ);

- разработаны тарифы по профилям реабилитации (с учетом пилотного внедрения ОСМС в Карагандинской области);

- определен список клинико-затратных групп (далее – КЗГ) по онкологическим заболеваниям;

- рассчитаны тарифы по диагностике и лечению онкологических больных по КЗГ в рамках ГОБМП и ОСМС;

- пересмотрены тарифы за один пролеченный случай по КЗГ с учетом коэффициента затратно-стоимости при оказании специализированной стационарной и/или стационарозамещающей медицинской помощи;

- пересмотрен комплексный тариф на одного ВИЧ-инфицированного и (или) больного СПИД в месяц;

- пересмотрены комплексные тарифы на одного больного с психическими и поведенческими расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ, в месяц, зарегистрированного в Регистре наркологических больных в разрезе регионов;

- пересмотрены комплексные тарифы на одного больного с психическими и поведенческими расстройствами в месяц, зарегистрированного в Регистре психических больных в разрезе регионов;

- проведен анализ затрат по проживанию иногородних пациентов в пансионатах при проведении амбулаторного лечения;

- разработаны тарифы паллиативной помощи в онкологии и гематологии;

- разработаны тарифы на новые методы молекулярно-генетического

тестирования опухолей основных локализаций (рак легкого, колоректальный рак, меланома);

- разработаны предложения по включению в тариф и методику формирования тарифов на медицинские услуги затрат на возмещение проживания иногородних пациентов в пансионатах при проведении амбулаторного лечения, в том числе в рамках Государственно-частного партнёрства с соответствующими расчетами;

- рассчитаны тарифы на новые медицинские услуги: интраоперационной лучевой терапии, гипертермической интраперитонеальной химиоперфузии радиочастотной абляции, электрохимиотерапии, гипертермии;

- пересмотрены тарифы на оказание услуг экстракорпорального оплодотворения.

3.9. Организация лечения пациентов за рубежом

На основании приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан «О некоторых вопросах направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж за счет бюджетных средств» от 1 февраля 2019 года № 39 Фонд определен рабочим органом комиссии по направлению граждан Республики Казахстан на лечение в зарубежные медицинские организации за счет бюджетных средств.

Фонд осуществляет свою деятельность по направлению граждан Республики Казахстан на лечение в зарубежные медицинские организации за счет бюджетных средств в соответствии с Правилами направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж за счет бюджетных средств, утвержденных Приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июня 2015 года № 544.

В 2019 году Фондом проведено 27 заседаний экспертной комиссии по направлению граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и в отечественные медицинские организации с привлечением иностранных специалистов. Заключены 129 договоров с зарубежными и отечественными медицинскими организациями. По итогам 2019 года освоена сумма в размере 1, 1 млрд.тенге на 155 пациентов.

Таблица №6

Наименование	Кол-во пациентов	Сумма оплаты по пациентам (тыс. тенге)
Лечение пациентов в зарубежных клиниках	121 86 – пролечено 11 - летальных исходов 2 – сняты, не выехали на лечение 22 – переходящие	1 млн
Лечение пациентов в рамках мастер - классов	34 33 – пролечены 1 – переходящий	119 982,00

При этом 22 пациента являются переходящими пациентами из 2019 года в 2020 год, ввиду не завершения лечения в зарубежных медицинских организациях в 2019

году. Это пациенты с заболеваниями, при которых требуется трансплантация костного мозга, трансплантация органов или сложные хирургические операции с длительным периодом лечения.

Кроме того, еще 1 пациент проходил лечение в отечественной медицинской организации (АО «Научный центр педиатрии и детской хирургии») которому в конце 2019 года была произведена трансплантация костного мозга, в рамках мастер-класса с привлечением зарубежного специалиста.

Вместе с тем в 2019 году было пролечено 34 пациента в отечественных медицинских организациях в рамках мастер-класса с привлечением зарубежных специалистов, за счет бюджетных средств на общую сумму 120 млн. тенге, где большинство случаев были медицинские вмешательства, связанные с кардиохирургическим профилем, а также другие высокотехнологические медицинские вмешательства на базе следующих отечественных клиник:

- АО «Национальный научный кардиохирургический центр» - 28 пациентов;
- АО «Национальный научный центр хирургии А.Н. Сызганова» - 2 пациента;
- Казахский национальный Медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова – 3 пациента;
- АО «Научный центр педиатрии и детской хирургии» - 1 пациент.

По итогам 2019 года, пациенты преимущественно направлялись по следующим нозологиям:

- проведение стереотаксической радиотерапии на аппарате Leksell Gamma Knife (Гамма-нож) – 51;
- алло/гапло трансплантация костного мозга – 36;
- трансплантация органов – 9;
- протонная терапия – 6;
- прочие – 19.

3.10. Лекарственное обеспечение

В соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 августа 2017 года № 666 «Об утверждении Перечня лекарственных средств и медицинских изделий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, в том числе отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями) бесплатными и (или) льготными лекарственными средствами, медицинскими изделиями и специализированными лечебными продуктами на амбулаторном уровне», определенные лекарственные средства (далее – ЛС) и медицинские изделия (далее – МИ) доступны населению бесплатно за счет средств в рамках ГОБМП и средств системы ОСМС.

Поставку препаратов в медицинские организации осуществляет Единый дистрибьютор (далее – ТОО «СК-Фармация») на основании заявок амбулаторно-поликлинических организаций. Фондом заключаются Договора оплаты стоимости фармацевтических услуг с ТОО «СК-Фармация», который в свою очередь заключает договора с медицинскими организациями, оказывающими АПП, независимо от форм

собственности. Всего в обеспечении бесплатными препаратами задействованы порядка 575 медицинских организаций.

По Плану закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП (далее - План в рамках ГОБМП) на 2019 год на АЛО предусмотрена сумма 82, 99 млрд.тенге.

Вместе с тем, в 2019 год ТОО «СК-Фармация» приняты обязательства на общую сумму 92,59 млрд. тенге. Из них:

- 82,99 млрд. тенге – заключен Договор оплаты стоимости фармацевтической услуги №1 от 29 декабря 2018 года с ТОО «СК-Фармация», перечислен аванс 24,89 млрд. тенге;

- 9,6 млрд. тенге – перечислено в ТОО «СК-Фармация» на закуп безаналоговых ЛС в конце 2018 года.

За 2019 год всего обеспечены 3, 2 млн. пациентов по 11,6 млн. обеспеченным рецептам на сумму 97,1 млрд. тенге.

Дефицит средств составил 6 млрд. тенге, в связи с чем в адрес Министерства здравоохранения Республики Казахстан направлены предложения по внесению изменений в Правила оплаты стоимости фармацевтических услуг субъектам в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий, утвержденные приказом и. о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 марта 2018 года № 138, в части оплаты стоимости фармацевтической услуги ТОО «СК-Фармация» в последний месяц предшествующего финансового года – за счет бюджетных средств текущего финансового года. Сумма недофинансирования АЛО составила 6 млрд. тенге.

Таблица №7. Структура распределения средств, выделенных на АЛО в рамках ГОБМП на 2019 год по нозологиям

<i>ТОП -10 дорогостоящих нозологий</i>	Количество обеспеченных рецептов	Количество обеспеченных пациентов	Сумма обеспеченных рецептов, тыс. тенге, %		Стоимость лекарственной терапии 1 пациента, тыс. тенге	Стоимость 1 рецепта, тыс. тенге
ВСЕГО по РК	11 633 690	3 152 389	97 095 320, 84	100%	30, 8	8, 3
ИТОГО по 10 нозологиям	8 302 547	1 941 411	75 737 032, 55	78,0 %	39, 0	9, 1
<i>Диабет сахарный</i>	2 027 754	398 853	17 094 012, 96	17,6 %	42, 9	8, 4
<i>Онкологические заболевания</i>	111 021	110 993	12 334 893, 68	12,7 %	111,0	111, 1
<i>Артериальная гипертензия</i>	5 113 820	1 155 342	10 952 186, 04	11,3 %	9, 5	2, 1
<i>Наследственные дефициты факторов свертывания крови</i>	5 390	1 288	9 249 104, 56	9,5%	7 181, 0	1 715, 9
<i>Гематологические заболевания, включая гемобластозы и апластическую анемию</i>	14 907	5 401	6 442 635, 24	6,6%	1 193,0	432, 1
<i>Мукополисахаридоз</i>	202	57	5 078 478, 73	5,2%	89 096, 0	25 140 983,8
<i>Ревматоидный артрит</i>	142 516	38 267	4 437 670 255,3	4,6%	115 966,0	31 138,0
<i>Психические заболевания</i>	283 725	51 007	3 748 991 274,3	3,9%	73 499,5	13 213,5
<i>Хроническая обструктивная болезнь легких</i>	299 739	82 225	3 612 973 134,4	3,7%	43, 9	12, 0
<i>Бронхиальная астма</i>	303 473	97 978	2 786 086 670,3	2,9%	28, 4	9, 0

В сентябре 2019 года в соответствии с пунктом 152 параграфа 3 постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об

утверждении Правил организации и проведения закупок лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг», Фондом совместно с филиалами проведена заявочная кампания по сбору предварительных потребностей на лекарственные средства и в рамках АЛО на 2020 год, осуществлялись сбор и согласование предварительных заявок, сформированных субъектами здравоохранения, осуществляющих АПП в регионах. Всего в заявочной кампании участвовали 575 медицинских организации.

Предварительные потребности были сформированы в Единой фармацевтической информационной системе, подписаны электронно руководителями медицинских организаций, местных органов государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы и филиалов Фонда.

Общая сумма предварительной потребности по республике в рамках АЛО по действующему перечню на 2020 год составила 114,6 млрд. тенге.

В декабре 2019 года бюджетной комиссией Министерства здравоохранения Республики Казахстан на АЛО в рамках ГОБМП на 2020 год распределено 82,99 млрд. тенге, на ОСМС -111,3 млрд. тенге.

Однако, на конец 2019 год не были утверждены перечень АЛО и Список ТОО «СК-Фармация» на 2020 год, в связи с чем для бесперебойного лекарственного обеспечения Фондом совместно с ТОО «СК-Фармация» инициирован сбор скорректированных заявок в рамках действовавшего на тот момент перечня АЛО.

Согласованы скорректированные расчеты потребности на ЛС и МИ по Республике Казахстан в рамках ГОБМП на 2020 год на сумму 57,8 млрд.тенге по закупленным ЛС и МИ по состоянию на 27 декабря 2019 года.

С ТОО «СК-Фармация» в рамках ГОБМП заключен Договор оплаты стоимости фармацевтических услуг № 1 от 31 декабря 2019 года на сумму 57,45 млрд. тенге и оплачен аванс в размере 17,2 млрд. тенге (30%).

Остаток средств 25,15 млрд. тенге зарезервирован и был использован после обновления Перечня АЛО.

СМС-оповещение о получении лекарственных средств в рамках АЛО

В рамках реализации государственного задания по договору №88 от 22 февраля 2019 года «Услуги по обеспечению финансирования гарантированного объема бесплатной медицинской помощи», заключенного Министерством здравоохранения Республики Казахстан с Фондом по проекту «Аналитическая информация по СМС-оповещению о получении лекарственных средств в рамках амбулаторно-лекарственного обеспечения» (далее – Проект), в целях повышения доступности лекарственной помощи граждан и выявления возможных фактов приписок или неправильных списаний ЛС и МИ в информационной системе «Лекарственное обеспечение» (далее – ИСЛО), с 12 апреля по 30 июня 2019 года Фондом при содействии ТОО «СК-Фармация» проведен мониторинг предоставления населению бесплатных ЛС и МИ по обеспеченным рецептам путем СМС-оповещения пациентов.

В рамках реализации Проекта всем пациентам, мобильные номера которых внесены в Регистр прикрепленного населения (далее – РПН) и имеющие отметку об обеспечении в ИСЛО, направлены SMS-уведомления.

Все отзывы, полученные от пациентов: SMS-ответы и поступившие звонки, регистрировались и обрабатывались Фондом.

За анализируемый период (12 апреля – 30 июня 2019 года) по данным ИСПО 998 334 пациентов обеспечены ЛС и МИ по 2,9 млн. рецептам на сумму 22,3 млрд. тенге.

Отправлено более 1 млн. СМС-уведомлений (36,4% к обеспеченным рецептам).

Зарегистрировано 27,8 отзывов от пациентов (9 991 ответов на СМС – уведомления, 17,7 звонков в контакт-центр СК-Фармация), из них 4 183 ответов, подтвердившие статус о неполучении ЛС и МИ по ряду причин:

- не получил препарат – 4 137 пациентов;
- не состоит на диспансерном учете и никогда не получал ЛС, МИ – 27 пациентов;
- частично выдано ЛС, МИ – 19 пациентов.

Результаты мониторинга представлены в уполномоченный орган Министерство здравоохранения Республики Казахстан для проведения соответствующей проверки и передачи в правоохранительные органы.

Таким образом, из предусмотренной суммы на АЛО на 2019 год 92,59 млрд. тенге – 82, 99 млрд. тенге выделено в 2019 году, предварительно оплачено в конце 2018 года за безаналоговые ЛС в размере 9,6 млрд. тенге, дефицит средств – 6,0 млрд. тенге. Общая сумма обеспеченных рецептов за 2019 год составила 97,1 млрд. тенге.



РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФОНДА

Достижение ключевых показателей деятельности Фонда (согласно Стратегии развития Фонда на 2017-2021 годы)

Для комплексной оценки реализации Стратегии развития на 2019 год было предусмотрено 3 индикатора и 14 показателей. По результатам деятельности Фонда за 2019 год обеспечено исполнение следующих ключевых показателей деятельности, предусмотренных Стратегией развития Фонда.

Стратегические цели. По итогам 2019 года из 3 стратегических индикаторов, по которым предусмотрены целевые значения на 2019 год были достигнуты 2.

Показатели результатов. По итогам 2019 года из 12 показателей результатов с целевыми значениями на 2019 год достигнуты – 12.

Таблица №8

№	Наименование индикаторов	Индикаторы на отчетный период			
		План	Факт	% исполнения	Примечание
1	Доля плановой госпитализации пациентов в круглосуточные стационары, лечение которых возможно в условиях дневного стационара (% объема плановой стационарной помощи за отчетный период)	Не более 8	4	100%	
<i>Индикаторы конечного результата</i>					
1	Доля средств, направленных на закуп АПП в рамках ГОБМП и в системе ОСМС (в т.ч. АЛО), в %	38	39	103%	
2	Доля средств, направленных на закуп услуг стационарозамещающей помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, в %	5	5	100%	
3	Уровень потребления стационарной помощи, финансируемой в рамках ГОБМП (число койко-дней на 1000 населения)	1074	1026	105%	
4	Доля частных поставщиков медицинских услуг, %	41	51	124%	
5	Объем средств, размещенных частным поставщикам АПП и стационарозамещающую помощь, %	11	18	164 %	
6	Эффективность планирования объемов медицинских услуг, %	20	8	250%	



2	Доля населения, за которое Фондом получены отчисления и взносы (%)	26	21	81%	
<i>Индикаторы конечного результата</i>					
7	Расширение онлайн каналов для проведения платежей в систему ОСМС (к 2018 году)	6 (+2 ед. к 2018г)	+2 ед к 2018г	100%	В 2019 году дополнительно были реализованы прием платежей через АО «Народный банк Казахстана» и Astana Plat
8	Уровень информированности граждан о своих правах и обязанностях в рамках ГОБМП и системе ОСМС, в % (ежегодный прирост по данным репутационного аудита)	62,8% (не менее +5% к 2018г)	80% (+28% к 2018г)	100%	По итогам репутационного аудита ТОО «APEX Consult» за 2019г.
3	Доля форм медицинской помощи, по которым автоматизирован закуп с использованием ЭЦП (%)	30	71	237%	
<i>Процессные индикаторы</i>					
9	Доля соответствия данных информационной учетной системы Фонда по застрахованным лицам к статистическим данным Комитета статистики МНЭ РК	80	90	112%	Число уникальных ИИН, уплативших отчисление либо взнос за 2019 год = 5 973 471. Количество ИИН льготной категории = 10 597 989. Численность населения РК на 01.01.2020 по КС МНЭ РК = 18 633 318
10	Доля объема медицинской помощи (в денежном выражении), согласно Плану закупа, которое было запланировано в автоматизированном режиме	С 2020 года			



11	Доля автоматически исключенных субъектов здравоохранения из Базы данных поставщиков к общему числу исключенных поставщиков медицинских услуг (по стандарту госуслуги)	С 2020 года			
12	Доля договоров, заключенных в автоматизированном режиме	80	91	114%	
13	Доля объема медицинской помощи (в денежном выражении) согласно Плану закупа, по которому мониторинг качества был поведен в автоматизированном режиме	30%	81%	270%	
14	Доля платежных документов, сформированных в автоматизированном режиме по договорам по формам медицинской помощи	80	91	114	Общее кол-во актов – 23 972 по бумаге кол-во актов – 2 256 кол-во в автомат. Режиме – 21 716

РАЗДЕЛ 5. УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Фонд стремится к операционной эффективности, при этом четко выделяет направления развития – развитие информационных систем, внедрение электронного документооборота, обеспечение информационной безопасности.

5.1. Развитие информационных систем Фонда

В целях реализации Стратегии развития Фонда разработана Стратегия развития информационных технологий на 2017 -2021 года. Для оптимизации деятельности основных функций Фонда проводятся системные мероприятия по автоматизации ключевых бизнес-процессов.

По результатам первого этапа разработки Информационной учетной системы (далее – ИУС) был выявлен ряд проблем, связанных с работой Поставщика ИУС. В связи с чем, Фондом согласно закону Республики Казахстан «О государственных закупках» был подан соответствующий иск в судебные инстанции о признании Поставщика недобросовестным. 14 марта 2019 года договор был расторгнут в одностороннем порядке.

Для своевременного внедрения системы ОСМС в установленные законодательством Республики Казахстан сроки было принято решение о развитии информационных систем Фонда собственными силами.

Со второго квартала 2019 года начались работы по разработке информационной системы «Сақтандығу» (далее- Сақтандығу). Было разработано и утверждено техническое задание на создание Сақтандығу.

В рамках реализации Сақтандығу были автоматизированы следующие бизнес-процессы Фонда:

- аккумулярование и учет отчислений, взносов и пени, поступающих в системе ОСМС;
- учет и осуществление возвратов ошибочно (излишне) зачисленных сумм отчислений, взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов;
- определение статуса участия физических лиц в системе ОСМС;
- формирование отчетов для аналитической и статистической работы;
- предоставление электронной государственной услуги «Выдача справок об участии в качестве потребителя медицинских услуг и о перечисленных суммах отчислений и (или) взносов в системе ОСМС».

Были реализованы и запущены интеграции со следующими информационными системами (далее – ИС) государственных и негосударственными органами:

- ИС «Регистр прикрепленного населения» Министерства здравоохранения Республики Казахстан – данное взаимодействие используется в части получения доступа к персональным данным потребителя медицинских услуг, необходимым в ходе обработки поступивших заявлений на возврат и формирования платежных поручений

на возврат ошибочно (излишне) уплаченных отчислений и/или взносов, и/или пени на ОСМС;

– Автоматизированная информационная система «Организация обработки платежей» Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан – данное взаимодействие используется в части получения сведений об отчислениях/взносах ОСМС, сведений о лицах, относящихся с освобожденных от уплаты взносов в рамках системы ОСМС, а также передача сведений о возвратах отчисления/взноса/пени ОСМС;

– Система дистанционного банковского обслуживания «CORREQTS Corporate» Национального банка Республики Казахстан – используется сотрудниками Фонда для получения выписок о наличии и движении средств по счёту Фонда, а также для формирования/импорта и направления платёжных поручений на возвраты излишне (ошибочно) уплаченных отчислений и/или взносов, и/или пени на ОСМС, на перевод сумм с текущего счета Фонда на инвестиционный счет;

– Портал «электронного Правительства» Министерства цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Республики Казахстан – в рамках реализации электронной государственной услуги «Выдача справок об участии в качестве потребителя медицинских услуг и о перечисленных суммах отчислений и (или) взносов в системе ОСМС».

В результате создания ИСС были достигнуты следующие цели:

– повышение эффективности одной из основной деятельности Фонда за счет автоматизации бизнес-процессов;

– обеспечение работников Фонда оперативной информацией, способствующей более эффективному трудовому процессу.

Также был реализован универсальный сервис по предоставлению статуса застрахованности. Данные передаются во все заинтересованные внешние системы, такие как ИС Министерства здравоохранения Республики Казахстан и медицинские информационные системы. Реализованы следующие ресурсы для определения статуса застрахованности в системе ОСМС как TelegramBot, WhatsappBot и плагины доступные для установки на сайтах.

4 сентября 2019 года Saqtandyǵy была введена в опытную эксплуатацию. 25 декабря 2019 года Saqtandyǵy были проведены испытания на соответствия требованиям информационной безопасности. 27 декабря 2019 года Saqtandyǵy была введена в промышленную эксплуатацию. 28 декабря 2019 года была введена в промышленную эксплуатацию электронная государственная услуга «Выдача информации об участии в качестве потребителя медицинских услуг и о перечисленных суммах (отчислений) и (или) взносов в системе обязательного медицинского страхования».

5.2. Электронный документооборот

Внедрение информационных технологий в управленческие процессы Фонда повлекло за собой и потребность в организации системы электронного документооборота. Внедрение подобных систем направлено на оптимизацию

организации документооборота – сокращения количества и повышения качества издаваемых документов, интеграция с внешними информационными ресурсами, и как результат эффективность всех управленческих процессов.

Наиболее действенным способом оптимизировать рабочее время сотрудников, а также решить целый ряд других задач, таких как повышение достоверности и своевременности получения управленческой информации, структурирования базы документов предприятия и многих других, является внедрение системы электронного документооборота.

В рамках данных задач и согласно Стратегии развития информационных технологий на 2017-2021 годы в 2018 году было принято решение по приобретению лицензий на право пользования системой электронного документооборота «Documentolog» (далее – СЭД).

Приобретение СЭД позволило автоматизировать деятельность Фонда в части электронного документооборота и бизнес-процессов, таких как обмен корреспонденцией (входящие и исходящие письма), служебные записки и обращения физических и юридических. Также в СЭД реализовано хранилище документов, которое позволило хранить всю необходимую для работы информацию, а именно сканированные варианты договоров, актов выполненных работ и счетов фактуры на оплату за услуги ГОБМП в системе ОСМС. Автоматизировано ведение протоколов аппаратных/еженедельных/рабочих совещаний и приказы по основной деятельности. Автоматизирована служба технической поддержки по ИТ – инфраструктуре посредством модуля «Заявки в ИТ» путем подачи соответствующего запроса.

В 2019 году в рамках СЭД автоматизировано ведение кадровых документов, а именно заявлений и приказов по видам отпусков, служебных записок и приказов по командированию, создание согласование и утверждение карты целей и отчета результативности.

Фонд подключен к СЭД государственных органов ЕСЭДО и к программе ТОО «Documentolog» ЦОЭД. Переписка с организациями, подключенными к ЦОЭД/ЕСЭДО в настоящее время осуществляется в электронном формате без дублирования в бумажном.

В связи с производственной необходимостью, в частности, с увеличением количества поступающих извне и исходящих от Фонда документов ограниченного пользования с грифами «ДСП» (документ для служебного пользования) и «КИ» (конфиденциальная информация), 09.10.2019г. был осуществлен закуп модуля баз, позволяющих регистрировать вышеуказанные документы в СЭД. Функционал данного модуля полностью совпадает с действующими функционалами модулей «Входящие» и «Исходящие» документы.

Для удобства работы в системе реализованы 13 различных отчетов, позволяющих оперативно рассматривать и вести мониторинг деятельности структур по процессам, автоматизированным в СЭД.

5.3. Формирование ИТ-инфраструктуры Фонда

С момента создания Фонд осуществляет создание и развитие информационной системы и электронных информационных ресурсов для успешного функционирования

системы ОСМС.

Учитывая недостаточную зрелость бизнес-процессов Фонда и потребность в постоянном изменении информационной системы было принято решение об организации на базе Фонда группы, способной разработать и сопровождать собственную информационную систему. Силами Фонда была проведена масштабная и разносторонняя работа по подготовке существующих информационных систем Уполномоченного органа и локальных медицинских информационных систем (МИС) медицинских организаций к запуску ОСМС.

В связи с тем, что исторически Фонд является наследником Комитета оплаты медицинских услуг, основные платежные информационные системы, которые используются в деятельности Фонда принадлежат Министерству здравоохранения Республики Казахстан, соответственно, сопровождаются и модифицируются силами Республиканского центра электронного здравоохранения.

В связи с чем, можно выделить следующие проблемы, существующие на сегодня:

- разрозненность платежных информационных систем;
- невозможность влияния на изменения функционала в платежных информационных системах;
- отсутствие единой точки для получения разносторонней, целостной и актуальной аналитической информации;
- риски утечки конфиденциальной информации из платежных информационных систем.

В части развития IT-инфраструктуры Фондом осуществляются работы по обеспечению контроля качества серверной и телекоммуникационной IT-инфраструктуры.

В настоящий момент ведутся работы по организации резервирования и отказоустойчивости каналов связи, проводится мониторинг защиты корпоративной сети с целью защиты от атак.

На стадии внедрения находится система контроля за действиями пользователей и защиты от утечек конфиденциальной информации.

5.4. Информационная безопасность и охрана коммерческой тайны

В рамках развития корпоративной культуры в Фонде принята система управления информационной безопасности согласно международному и казахстанскому стандарту ISO 27001.

Обеспечение информационной безопасности Фонда достигается реализацией комплекса необходимых процессов и мер, которые представлены политиками, методами, процедурами, организационными структурами и функциями программного обеспечения. Эти мероприятия установлены, внедрены, усовершенствованы там, где это необходимо, и должны обеспечить достижение целей информационной безопасности Фонда.

Информация, поддерживающие ее процессы, информационные системы и сетевая инфраструктура являются существенными активами Фонда. Конфиденциальность, целостность и доступность информации могут существенно

способствовать обеспечению, ликвидности, соответствия законодательству и деловой репутации Фонда.

В современном мире организации, их информационные системы и сети все чаще сталкиваются с различными угрозами безопасности, такими как компьютерное мошенничество, шпионаж, вредительство. Такие источники ущерба, как компьютерные вирусы, компьютерный взлом и атаки типа отказа в обслуживании, становятся более распространенными, более агрессивными и все более изощренными.

В Фонде принята риск-ориентированная система управления информационной безопасности, составлены критерии эффективности технических мероприятий по защите информации, определен перечень конфиденциальной информации, разработана система обеспечения информационной безопасности для закупок программных и аппаратных обеспечений в 2019 году.

Своевременное выявление слабых мест в системах и сети позволяет предотвратить несанкционированный доступ и манипуляции с данными. Согласно Политике системы управления информационной безопасности, процесс управления уязвимостями один из приоритетных контрольных мероприятий и для этих целей внедрены технические решения по защите корпоративного периметра от внешних и внутренних угроз нарушения конфиденциальности, целостности и доступности.

Для предотвращения инсайдерских и внешних атак и нарушений применяются вышеуказанные программные средства, обеспечивающие мониторинг и сигнализацию о несанкционированной прикладной (и сетевой) деятельности нарушителей.

При обнаружении новой угрозы пополняется регистр угроз информационной безопасности, анализируются существующие меры по управлению рисками ИБ, предлагаются новые мероприятия при необходимости.

Одним из ключевых мероприятий 2019 года можно выделить успешное прохождение аттестации ключевой информационной системы «Saktandyru». В рамках проведения аттестации Фонд подтвердил перед РГП «Государственная техническая служба» высокий уровень информационной безопасности.

5.5. Государственные закупки

Годовой план государственных закупок на 2019 год (далее – План госзакупок) утвержден приказом и.о. Председателя Правления НАО «Фонд социального медицинского страхования» от 9 января 2019 года №2 на сумму 1,6 млрд.тенге без учета налога на добавленную стоимость (далее – НДС). С учетом последней корректировки сумма Плана госзакупок составляет 1,8 млрд.тенге без учета НДС. Общее количество пунктов плана составляет 353 лота.

Сумма заключенных договоров о государственных закупках товаров, работ и услуг в 2019 году составляет 1,5 млрд. тенге без учета НДС. Выделенная сумма на заключенные договоры о государственных закупках 1,8 млрд. тенге без учета НДС. Таким образом, сумма экономии по заключенным договорам в 2019 году составила 320,6 млн. тенге без учета НДС.

Государственные закупки проводятся в соответствии с Планом госзакупок, утвержденный на основании соответствующего бюджета (плана развития). Бюджет

(план развития) утвержден Советом директоров Фонда, по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Казахстан.

Мониторинг исполнения бюджета Фонда осуществляется структурным подразделением, ответственным за планирование, утверждение и мониторинг исполнения бюджета Фонда совместно с центром финансовой отчетности ежемесячно с нарастающим итогом.

РАЗДЕЛ 6. КАДРЫ. КОМПЛЕКСНАЯ СИСТЕМА МОТИВАЦИИ И РАЗВИТИЯ ПЕРСОНАЛА

6.1. Эффективность HR-менеджмента

Фонд является одной из молодых, перспективных и социально значимых компаний в стране. И не маловажно на сегодняшний день роль кадровой службы (далее – HR) в компании. Основную роль в компании, а именно выполнение бизнес – процессов, поставленных целей и задач, зависит от работников компании (как от руководителей, так и от исполнителей). Правильно проведенный найм и отбор персонала является залогом успеха компании.

Правильный подбор персонала и вложение капитала в развитие человеческих ресурсов, удовлетворенность работников условиями труда и иные кадровые вопросы являются основной функцией HR – менеджмента на сегодняшний день. HR – менеджмент в Фонде производится централизованно – Департаментом по коммуникациям и развитию персонала.

Высококвалифицированный персонал Фонда является одним из его основных ресурсов и конкурентных преимуществ, а кадровая политика – ключевым элементом стратегического планирования.

По состоянию на 31 декабря 2019 года среднесписочная численность персонала Фонда составила 688 человек, из которых по центральному аппарату – 193 человек, по 17 регионам Фонда – 559 работника. Средний возраст работников Фонда – 40 лет.

Возрастная структура персонала:

- 7,8 % в возрасте от 18 до 28 лет;
- 62,2 % в возрасте от 29 до 49 лет;
- 30 % в возрасте от 50 лет и старше.

Текучесть кадров за 2019 год составила 13,2% от общей численности принятых работников Фонда.

В целях обеспечения условий труда работников утверждены соответствующие внутренние нормативные документы, которые регулируют : правила трудового распорядка, правила оплаты труда и премирования Председателя и членов Правления, правила оплаты труда и премирования работников, правила оказания социальной поддержки работникам, правила отбора, согласования и назначения (избрания) на ключевые должности в Фонде, правила проведения конкурсного отбора на вакантные должности и адаптации персонала, правила наложения дисциплинарных взысканий на работников, правила повышения квалификации и профессиональной подготовки работников Фонда.

Кадровая политика утверждена Правлением Фонда 14 декабря 2018 года, политика регламентирует, ключевые направления кадровой политики в Фонде, такие как: подбор и адаптация персонала, обучение и развитие персонала, оценка эффективности персонала, мотивация персонала и т.д.

Также Решением Совета директоров Фонда 20 ноября 2017 года (Протокол №8) принят Кодекс деловой этики (далее – Кодекс), данный Кодекс регламентирует: принципы деловой этики, этические нормы деловых взаимоотношения, правила

делового поведения, внешний вид должностных лиц и работников, корпоративные праздники и другие вопросы.

6.2. Система оплаты труда

Система оплаты труда работников включает в себя должностной оклад, премирование по результатам работы за квартал, разовое премирование к праздничным датам.

Система оплаты труда Председателя и членов Правления включает в себя должностной оклад и вознаграждение по итогам работы за год.

Вознаграждение по итогам работы за год управленческому персоналу выплачивается по результатам финансового года после утверждения в установленном порядке результатов финансово-хозяйственной на основе аудированной финансовой отчетности.

6.3. Нематериальная мотивация, в том числе повышение потенциала

Фондом на постоянной основе проводятся мероприятия по развитию корпоративной культуры и поддержанию корпоративных ценностей. Работники Фонда при приеме на работу в обязательном порядке изучают Кодекс деловой этики, где отражены ориентиры профессиональной деятельности и корпоративной культуры.

По рекомендациям Министерства здравоохранения Республики Казахстан осуществляется внесение предложений для награждения почетными грамотами и благодарственными письмами работников компании ко «Дню медицинского работника» и ко «Дню независимости Республики Казахстан».

В 2019 году проведен анализ в потребности обучения работников Фонда. По итогам проведенного анализа был сформирован «План повышения квалификации и развития персонала работников Фонда на 2019 год». Расходы на повышение квалификации работников Фонда предусмотрены в Плане развития Фонда на 2019 год. В 2019 году с учетом корпоративной потребности в обучении и развитии персонала – прошли обучение и переподготовку 204 работника Фонда.

6.4. Противодействие коррупции

В рамках противодействия коррупции очным заседанием от 25 декабря 2017 года Совета директоров Фонда была утверждена Политика по противодействию коррупции. Организована горячая линия в виде приёма обращений физических и юридических лиц посредством электронной почты и писем. Разработан План мероприятий по противодействию коррупции на 2018-2019 годы. В реализацию плана на постоянной основе:

- обеспечивается бесперебойная работа горячей линии (телефона доверия);
- проводится работа по управлению рисками мошенничества и финансовых преступлений при закупе услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС;
- на постоянной основе проводится проверка аффилированности членов республиканской и региональных комиссии с потенциальными поставщиками медицинских услуг.

Письменных сообщений о фактах коррупционного правонарушения не

поступало, коррупционных нарушений работниками Фонда не допущено.

В целях профилактических мер на постоянной основе проводится разъяснительная работа с работниками Фонда по вопросам недопущения коррупционных действий, а также строгого соблюдения антикоррупционных стандартов и этики работников Фонда.

РАЗДЕЛ 7. ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ

В соответствии со статьей 22 Закона об ОСМС Фонд ведет бухгалтерский учет и представляет финансовую отчетность отдельно по собственным средствам и активам Фонда в порядке, установленном законом Республики Казахстан «О бухгалтерском учете и финансовой отчетности».

СОБСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ФОНДА

7.1. Отчет о финансовом положении

БУХГАЛТЕРСКИЙ БАЛАНС по состоянию на 31 декабря 2019 года

Таблица №9

тыс. тенге

Активы	Код строки	На конец отчетного периода	На начало отчетного периода
I. Краткосрочные активы:			
Денежные средства и их эквиваленты	010	1,979,187	656,197
Краткосрочные финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости	011		
Краткосрочные финансовые активы, оцениваемые по справедливой стоимости через прочий совокупный доход	012		
Краткосрочные финансовые активы, учитываемые по справедливой стоимости через прибыли и убытки	013		
Краткосрочные производные финансовые инструменты	014		
Прочие краткосрочные финансовые активы	015		
Краткосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность	016	740,710	1,863,103
Краткосрочная дебиторская задолженность по аренде	017	1,738	
Краткосрочные активы по договорам с покупателями	018		
Текущий подоходный налог	019	88,647	
Запасы	020	46,346	51,482
Биологические активы	021		
Прочие краткосрочные активы	022	9,360	3,930
Итого краткосрочных активов (сумма строк с 010 по 022)	100	2,865,988	2,574,712
Активы (или выбывающие группы), предназначенные для продажи	101		
II. Долгосрочные активы			
Долгосрочные финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости	110		
Долгосрочные финансовые активы, оцениваемые по справедливой стоимости через прочий совокупный доход	111		
Долгосрочные финансовые активы, учитываемые по справедливой стоимости через прибыли и убытки	112		
Долгосрочные производные финансовые инструменты	113		
Инвестиции, учитываемые по первоначальной стоимости	114		
Инвестиции, учитываемые методом долевого участия	115		
Прочие долгосрочные финансовые активы	116		
Долгосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность	117		
Долгосрочная дебиторская задолженность по аренде	118		
Долгосрочные активы по договорам с покупателями	119		



Инвестиционное имущество	120		
Основные средства	121	384,408	251,336
Актив в форме права пользования	122		
Биологические активы	123		
Разведочные и оценочные активы	124		
Нематериальные активы	125	195,956	96,680
Отложенные налоговые активы	126		6,294
Прочие долгосрочные активы	127		
Итого долгосрочных активов (сумма строк с 110 по 127)	200	580,364	354,310
Баланс (строка 100 + строка 101 + строка 200)		3,446,352	2,929,022
III. Краткосрочные обязательства			
Краткосрочные финансовые обязательства, оцениваемые по амортизированной стоимости	210		
Краткосрочные финансовые обязательства, учитываемые по справедливой стоимости через прибыли и убытки	211		
Краткосрочные производные финансовые инструменты	212		
Прочие краткосрочные финансовые обязательства	213		
Краткосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность	214	229,325	87,683
Краткосрочные оценочные обязательства	215	136,948	123,382
Текущие налоговые обязательства по подоходному налогу	216		325,577
Вознаграждения работникам	217	87,164	6,038
Краткосрочная кредиторская задолженность по аренде	218	32,124	
Краткосрочные обязательства по договорам с покупателями	219		
Государственные субсидии	220		
Дивиденды к оплате	221		
Прочие краткосрочные обязательства	222	127,904	182,200
Итого краткосрочных обязательств (сумма строк с 210 по 222)	300	613,465	724,880
Обязательства выбывающих групп, предназначенных для продажи	301		
IV. Долгосрочные обязательства			
Долгосрочные финансовые обязательства, оцениваемые по амортизированной стоимости	310		
Долгосрочные финансовые обязательства, учитываемые по справедливой стоимости через прибыли и убытки	311		
Долгосрочные производные финансовые инструменты	312		
Прочие долгосрочные финансовые обязательства	313		
Долгосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность	314		
Долгосрочные оценочные обязательства	315		
Отложенные налоговые обязательства	316	6,642	
Вознаграждения работникам	317		
Долгосрочная кредиторская задолженность по аренде	318		
Долгосрочные обязательства по договорам с покупателями	319		
Государственные субсидии	320		
Прочие долгосрочные обязательства	321		
Итого долгосрочных обязательств (сумма строк с 310 по 321)	400	6,642	
V. Капитал			
Уставный (акционерный) капитал	410	106,050	106,050
Эмиссионный доход	411		
Выкупленные собственные долевые инструменты	412		
Компоненты прочего совокупного дохода	413		
Прочий капитал	414		
Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток)	415	2,720,195	2,098,092



Итого капитал, относимый на собственников материнской организации (сумма строк с 410 по 415)	420	2,826,245	2,204,142
Доля неконтролирующих собственников	421		
Всего капитал (строка 420 +/- строка 421)	500	2,826,245	2,204,142
Баланс (строка 300 + строка 301+ строка 400 + строка 500)		3,446,352	2,929,022

7.2. Отчет о прибылях и убытках за год, закончившийся 31 декабря 2019 года

Таблица №10
тыс. тенге

Наименование показателей	Код строки	За отчетный период	За предыдущий период
Выручка	010	7,260,765	5,949,713
Себестоимость реализованных товаров и услуг	011	4,756,507	
Валовая прибыль (строка 010 – строка 011)	012	2,504,258	5,949,713
Расходы по реализации	013		
Административные расходы	014	1,100,109	4,423,377
Итого операционная прибыль (убыток) (+/- строки с 012 по 014)	020	1,404,149	1,526,336
Финансовые доходы	021	57,333	9,527
Финансовые расходы	022	25,902	
Доля организации в прибыли (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	023		
Прочие доходы	024	12,776	108
Прочие расходы	025	665,015	57
Прибыль (убыток) до налогообложения (+/- строки с 020 по 025)	100	783,341	1,535,914
Расходы (-) (доходы (+)) по подоходному налогу	101	161,238	319,335
Прибыль (убыток) после налогообложения от продолжающейся деятельности (строка 100 + строка 101)	200	622,103	1,216,579
Прибыль (убыток) после налогообложения от прекращенной деятельности	201		
Прибыль за год (строка 200 + строка 201) относимая на:	300	622,103	1,216,579
собственников материнской организации		622,103	1,216,579
долю неконтролирующих собственников			
Прочий совокупный доход, всего (сумма 420 и 440):	400		
в том числе:			
переоценка долговых финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход	410		
доля в прочем совокупном доходе (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	411		
эффект изменения в ставке подоходного налога на отсроченный налог	412		
хеджирование денежных потоков	413		
курсовая разница по инвестициям в зарубежные организации	414		
хеджирование чистых инвестиций в зарубежные операции	415		
прочие компоненты прочего совокупного дохода	416		
корректировка при реклассификации в составе прибыли (убытка)	417		
налоговый эффект компонентов прочего совокупного дохода	418		
Итого прочий совокупный доход, подлежащий реклассификации в доходы или расходы в последующие периоды (за вычетом налога на прибыль) (сумма строк с 410 по 418)	420		
переоценка основных средств и нематериальных активов	431		
доля в прочем совокупном доходе (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	432		



актуарные прибыли (убытки) по пенсионным обязательствам	433		
налоговый эффект компонентов прочего совокупного дохода	434		
переоценка долевого финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход	435		
Итого прочий совокупный доход, не подлежащий реклассификации в доходы или расходы в последующие периоды (за вычетом налога на прибыль) (сумма строк с 431 по 435)	440		
Общий совокупный доход (строка 300 + строка 400)	500	622,103	1,216,579
Общий совокупный доход, относимый на:			
собственников материнской организации		622,103	1,216,579
доля неконтролирующих собственников			
Прибыль на акцию	600		
в том числе:			
Базовая прибыль на акцию:			
от продолжающейся деятельности			
от прекращенной деятельности			
Разводненная прибыль на акцию:			
от продолжающейся деятельности			
от прекращенной деятельности			

7.3. Отчет о движении денежных средств (косвенный метод) за год, закончившийся 31 декабря 2019 года

Таблица №11

тыс. тенге

Наименование показателей	Код строки	За отчетный период	За предыдущий период
I. Движение денежных средств от операционной деятельности			
прибыль (убыток) до налогообложения	10	783,341	1,535,914
амортизация и обесценение основных средств и нематериальных активов	11	55,792	19,103
обесценение гудвила	12		
обесценение торговой и прочей дебиторской задолженности	13	2,189	
списание стоимости активов (или выбывающей группы), предназначенных для продажи, до справедливой стоимости за вычетом затрат на продажу	14		
убыток (прибыль) от выбытия основных средств	15		
убыток (прибыль) от инвестиционного имущества	16		
убыток (прибыль) от досрочного погашения займов	17		
убыток (прибыль) от прочих финансовых активов, отражаемых по справедливой стоимости с корректировкой через отчет о прибылях и убытках	18		
расходы (доходы) по финансированию	19	25,902	
вознаграждения работникам	20		
расходы по вознаграждениям долевыми инструментами	21		
доход (расход) по отложенным налогам	22		
нереализованная положительная (отрицательная) курсовая разница	23		
доля организации в прибыли ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	24		
прочие неденежные операционные корректировки общего совокупного дохода (убыток)	25	(353,858)	
Итого корректировка общего совокупного дохода (убыток), всего: (+/- строк с 011 по 025)	30	(269,975)	19,103
изменения в запасах	31	5,136	(50,411)



изменения резерва	32	13,566	106,974
изменения в торговой и прочей дебиторской задолженности	33	1,177,789	1,352,451
изменения в торговой и прочей кредиторской задолженности	34	173,766	10,203
изменения в задолженности по налогам и другим обязательным платежам в бюджет	35	(192,293)	(34,676)
изменения в прочих краткосрочных обязательствах	36	128,138	3,878
Итого движение операционных активов и обязательств, всего (+/- строк с 031 по 036)	40	1,306,102	(1,316,483)
уплаченные вознаграждения	41		
полученные вознаграждения	42	59,266	9,508
уплаченный подоходный налог	43	(326,804)	(218,330)
Чистая сумма денежных средств от операционной деятельности (строка 010 +/- строка 030 +/- строка 040 +/- строка 041 +/- строка 042 +/- строка 043)	50	1,551,930	29,712
II. Движение денежных средств от инвестиционной деятельности			
1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 061 по 072)	60	0	0
в том числе:			
реализация основных средств	61		
реализация нематериальных активов	62		
реализация других долгосрочных активов	63		
реализация долевых инструментов других организаций (кроме дочерних) и долей участия в совместном предпринимательстве	64		
реализация долговых инструментов других организаций	65		
возмещение при потере контроля над дочерними организациями	66		
изъятие денежных вкладов	67		
реализация прочих финансовых активов	68		
фьючерсные и форвардные контракты, опционы и свопы	69		
полученные дивиденды	70		
полученные вознаграждения	71		
прочие поступления	72		
2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 081 по 092)	80	228,940	298,275
в том числе:			
приобретение основных средств	81	185,834	200,267
приобретение нематериальных активов	82	43,106	98,008
приобретение других долгосрочных активов	83		
приобретение долевых инструментов других организаций (кроме дочерних) и долей участия в совместном предпринимательстве	84		
приобретение долговых инструментов других организаций	85		
приобретение контроля над дочерними организациями	86		
размещение денежных вкладов	87		
приобретение прочих финансовых активов	88		
предоставление займов	89		
фьючерсные и форвардные контракты, опционы и свопы	90		
инвестиции в ассоциированные и дочерние организации	91		
прочие выплаты	92		
3. Чистая сумма денежных средств от инвестиционной деятельности (строка 060 – строка 080)	100	(228,940)	(298,275)
III. Движение денежных средств от финансовой деятельности			
1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 111 по 114)	110	0	0
в том числе:			
эмиссия акций и других финансовых инструментов	111		
получение займов	112		
полученные вознаграждения	113		
прочие поступления	114		
2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 121 по	120	0	0



125)			
в том числе:			
погашение займов	121		
выплата вознаграждения	122		
выплата дивидендов	123		
выплаты собственникам по акциям организации	124		
прочие выбытия	125		
3. Чистая сумма денежных средств от финансовой деятельности	130	0	0
(строка 110 – строка 120)			
4. Влияние обменных курсов валют к тенге	140		
5. Влияние изменения балансовой стоимости денежных средств и их эквивалентов	150		
6. Увеличение +/- уменьшение денежных средств (строка 050 +/- строка 100 +/- строка 130 +/- строка 140 +/- строка 150)	160	1,322,990	(268,563)
7. Денежные средства и их эквиваленты на начало отчетного периода	170	656,197	924,759
8. Денежные средства и их эквиваленты на конец отчетного периода	180	1,979,187	656,197

7.4. Отчет об изменениях в собственном капитале за год, закончившийся 31 декабря 2019 года

Таблица №12

тыс. тенге

Наименование	Номер строки	Уставный (акционерный) капитал	Нераспределенная прибыль	Всего
Сальдо на 1 января предыдущего года	10	106,050	881,513	987,563
Изменение в учетной политике	11			
Пересчитанное сальдо (строка 010 +/- строка 011)	100	106,050	881,513	987,563
Общий совокупный доход, всего(строка 210 + строка 220):	200			
Прибыль (убыток) за год	210		1,227,061	1,227,061
Прочий совокупный доход, всего (сумма строк с 221 по 229):	220			
в том числе:				
переоценка долговых финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход (за минусом налогового эффекта)	221			
переоценка долевого финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход (за минусом налогового эффекта)	222			
переоценка основных средств и нематериальных активов (за минусом налогового эффекта)	223			
доля в прочем совокупном доходе (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	224			
актуарные прибыли (убытки) по пенсионным обязательствам	225			
эффект изменения в ставке подоходного налога на отсроченный налог	226			
хеджирование денежных потоков (за минусом	227			



налогового эффекта)				
хеджирование чистых инвестиций в зарубежные операции	228			
курсовая разница по инвестициям в зарубежные организации	229			
Операции с собственниками, всего (сумма строк с 310 по 318):	300			
в том числе:				
Вознаграждения работников акциями:	310			
в том числе:				
стоимость услуг работников				
выпуск акций по схеме вознаграждения работников акциями				
налоговая выгода в отношении схемы вознаграждения работников акциями				
Взносы собственников	311			
Выпуск собственных долевых инструментов (акций)	312			
Выпуск долевых инструментов связанный с объединением бизнеса	313			
Долевой компонент конвертируемых инструментов (за минусом налогового эффекта)	314			
Выплата дивидендов	315			
Прочие распределения в пользу собственников	316			
Прочие операции с собственниками	317			
Изменения в доле участия в дочерних организациях, не приводящей к потере контроля	318			
Прочие операции	319			
Сальдо на 1 января отчетного года (строка 100 + строка 200 + строка 300+строка 319)	400	106,050	2,108,574	2,214,624
Изменение в учетной политике	401		(10,482)	(10,482)
Пересчитанное сальдо (строка 400 +/- строка 401)	500	106,050	2,098,092	2,204,142
Общий совокупный доход, всего (строка 610 + строка 620):	600			
Прибыль (убыток) за год	610		622,103	622,103
Прочий совокупный доход, всего (сумма строк с 621 по 629):	620			
в том числе:				
переоценка долговых финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход (за минусом налогового эффекта)	621			
переоценка долевых финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход (за минусом налогового эффекта)	622			
переоценка основных средств и нематериальных активов (за минусом налогового эффекта)	623			
доля в прочем совокупном доходе (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	624			
актуарные прибыли (убытки) по пенсионным обязательствам	625			
эффект изменения в ставке подоходного налога на отсроченный налог	626			
хеджирование денежных потоков (за минусом налогового эффекта)	627			
хеджирование чистых инвестиций в зарубежные	628			



операции				
курсовая разница по инвестициям в зарубежные организации	629			
Операции с собственниками всего (сумма строк с 710 по 718)	700			
в том числе:				
Вознаграждения работников акциями	710			
в том числе:				
стоимость услуг работников				
выпуск акций по схеме вознаграждения работников акциями				
налоговая выгода в отношении схемы вознаграждения работников акциями				
Взносы собственников	711			
Выпуск собственных долевых инструментов (акций)	712			
Выпуск долевых инструментов связанный с объединением бизнеса	713			
Долевой компонент конвертируемых инструментов (за минусом налогового эффекта)	714			
Выплата дивидендов	715			
Прочие распределения в пользу собственников	716			
Прочие операции с собственниками	717			
Изменения в доле участия в дочерних организациях, не приводящей к потере контроля	718			
Прочие операции	719			
Сальдо на 31 декабря отчетного года (строка 500 + строка 600 + строка 700 + строка 719)	800	106,050	2,720,195	2,826,245

Ниже приведена расшифровка отдельных позиций годовой финансовой отчетности.

7.5. Основные средства

Движение в основных средствах за 2019 и 2018 гг. представлено следующим образом (тыс. тенге):

Таблица №13

Наименование	Компьютеры и офисное оборудование	Транспортные средства	Прочие ОС	Основные средства, не введенные в эксплуатацию	Итого
Себестоимость:					
Сальдо на 1 января 2018 года	-	68,624			68,624
Поступление от поставщиков в 2018 г.	119,046		65,368	15,853	200,267
Сальдо на 31 декабря 2018 года	119,046	68,624	65,368	15,853	268,891
Перевод из НЗП в ОС			15,853	-15,853	
Перевод в другие группы ОС	-1,007		1,007		
Поступление от поставщиков в 2019 г.	144,988		27,482		172,47
Сальдо на 31 декабря 2019 года	263,027	68,624	109,71		441,361
Накопленная амортизация:					
Сальдо на 1 января 2018 года		51			51
Амортизация за 2018 г.	6,434	9,803	1,267		17,504

Сальдо на 31 декабря 2018 года	6,434	9,854	1,267		17,555
Амортизация за 2019 г.	20,940	9,804	8,654		39,398
Перевод в другие группы ОС	-7		7		
Сальдо на 31 декабря 2019 года	27,367	19,658	9,928		56,953
Балансовая стоимость:					
Сальдо на 31 декабря 2018 года	112,612	58,770	64,101	15,853	251,336
Сальдо на 31 декабря 2019 года	235,660	48,966	99,782		384,408

7.6. Нематериальные активы

Движение в нематериальных активах за 2019 и 2018 гг., представлено следующим образом (тыс. тенге):

Таблица №14

Наименование	Лицензионные соглашения	Программное обеспечение	Итого
Себестоимость:			
Сальдо на 1 января 2018 года	180	130	310
Поступление от поставщиков в 2018 г.	9,006	89,002	98,008
Сальдо на 31 декабря 2018 года	9,186	89,132	98,318
Поступление от поставщиков в 2019 г.	9,766	105,904	115,67
Сальдо на 31 декабря 2019 года	18,952	195,036	213,988
Накопленная амортизация:			
Сальдо на 1 января 2018 года	23	16	39
Амортизация за 2018 г.	289	1,31	1,599
Сальдо на 31 декабря 2018 года	312	1,326	1,638
Амортизация за 2019 г.	1,806	14,588	16,394
Сальдо на 31 декабря 2019 года	2,118	15,914	18,032
Балансовая стоимость:			-
Сальдо на 31 декабря 2018 года	8,874	87,806	96,68
Сальдо на 31 декабря 2019 года	16,834	179,122	195,956

7.7. Запасы

По состоянию на 31 декабря 2019 и 2018 гг. запасы представлены канцелярскими и офисными материалами на сумму 46 346 тыс. тенге и 51 482 тыс. тенге соответственно.

7.8. Краткосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность

По состоянию на 31 декабря 2019 и 2018 гг. торговая и прочая дебиторская задолженность представлена следующим образом (тыс. тенге):

Таблица №15

Наименование	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Задолженность по комиссионному вознаграждению	729,592	1,860,567



Задолженность по процентному вознаграждению*		1,934
Краткосрочная задолженность работников	11,007	602
Краткосрочная задолженность подотчетных лиц	14	
Прочая краткосрочная задолженность**	2,189	
Резерв по сомнительным долгам***	-2,189	
Краткосрочная дебиторская задолженность по гарантийному взносу	97	
	740,710	1,863,103

*Изменение в задолженности по процентному вознаграждению представлено следующим образом:

Таблица №16

Наименование	2019 год	2018 год
Сальдо на 1 января	1,934	1,915
Начисленное вознаграждение	57,332	9,527
Полученные денежные средства	(59,266)	(9,508)
Сальдо на 31 декабря	0	1,934

** Расшифровка прочей краткосрочной дебиторской задолженности приведена в таблице ниже:

Таблица №17

Наименование	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Алаш ИП	33	
ТОО FLOW NS	144	
Областное добровольное пожарное общество	22	
ТОО «Фирма Саят»	1,990	
Итого	2,189	

***Информация о кредитном риске:

Фонд произвел оценку резервов по ожидаемым кредитным убыткам по краткосрочной торговой и прочей дебиторской задолженности на 31 декабря 2019 г. и 31 декабря 2018 г. По итогам 2019 года в финансовой отчетности был признан резерв по ожидаемым кредитным убыткам (сомнительным долгам) в сумме 2,189 тыс.тенге, в том числе:

Таблица №18

Наименование	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Алаш ИП	33	
ТОО FLOW NS	144	
Областное добровольное пожарное общество ОО	22	
ТОО «Фирма Саят»	1,99	
Итого	2,189	

7.9. Краткосрочная дебиторская задолженность по аренде

По состоянию на 31 декабря 2019 и 2018 гг. краткосрочная дебиторская задолженность по аренде представлена следующим образом (тыс. тенге):



Наименование	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Нурбол ИП	63	
ТОО «Nursaya Deluxe»	1,283	
ТОО «БЦ Звезда Актау»	392	
Итого	1,738	

7.10. Прочие краткосрочные активы

По состоянию на 31 декабря 2019 и 2018 гг. прочие текущие активы представлены следующим образом (тыс. тенге):

Таблица №20

Наименование	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Расходы будущих периодов	7,505	3,223
Авансы выданные	37	
Предоплата по прочим налогам и платежам*	1,818	707
Итого	9,360	3,930

*Предоплата по прочим налогам и платежам представлена следующим образом:

Таблица №21

Наименование	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Социальный налог	566	687
Обязательные социальные отчисления	35	16
Предоплата по прочим налогам		4
Индивидуальный подоходный налог	40	
Отчисления на ОСМС	1	
Обязательные пенсионные взносы	1,176	
Итого	1,818	707

7.11. Денежные средства и их эквиваленты

По состоянию на 31 декабря 2019 и 2018 гг. на счетах в банках числились денежные средства* (тыс. тенге):

Таблица №22

Наименование	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
на текущих банковских счетах	2,004,913	654,328
КСН в Комитете Казначейства МФ РК	176	1,869
	2,005,089	656,197
* в части собственных средств Фонда		

Ниже в таблице представлены рейтинги банка и остатки денежных средств и их эквивалентов на банковских счетах (тыс. тенге):

Таблица №23

Наименование	Рейтинг	Денежные средства на счетах в банках
--------------	---------	--------------------------------------

	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
АО «Forte bank»	B3/позитивный (Moody's)	B3/стабильный (S&P)	95,624	409,923
АО «Народный сберегательный банк Казахстана»	BB/стабильный (S&P)	BB/стабильный (S&P)	900,228	244,405
АО «Банк ЦентрКредит»	B2/Стабильный (Moody's)		1.009.061	
ГУ «Комитет казначейства МФ РК»	Не присвоен	Не присвоен	176	1,869
			2,005,089	656,197

По состоянию на 31 декабря 2019г. Фонд произвел оценку резервов по ожидаемым кредитным убыткам по денежным средствам и их эквивалентам. Резерв по ожидаемым кредитным убыткам представлен следующим образом (тыс. тенге):

Таблица №24

Наименование	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Форте банк	1,881	
Банк ЦентрКредит	19,853	
Народный банк (тенге)	4,168	
Итого	25,902	

Оценочный резерв под убытки от обесценения денежных средств был признан в настоящей финансовой отчетности, после чего денежные средства и их эквиваленты представлены следующим образом (тыс. тенге):

Таблица №25

Наименование	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Денежные средства и их эквиваленты, всего	1,979,187	656,197
<i>в том числе:</i>		
на текущих банковских счетах, всего	1,979,011	654,328
<i>в том числе:</i>		
Форте банк	93,743	409,923
Банк ЦентрКредит	989,208	-
Народный банк (тенге)	896,060	244,405
на казначейском счете, всего	176	1,869
КСН в Комитете Казначейства МФ РК	176	1,869

7.12. Краткосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность

По состоянию на 31 декабря 2019 и 2018 гг. торговая и прочая кредиторская задолженность представлена следующим образом (тыс. тенге):

Таблица №26

В тыс. тенге	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Торговая кредиторская задолженность	229,325	70,741



	229,325	70,741
--	---------	--------

Расшифровка торговой кредиторской задолженности в разрезе контрагентов приведена ниже:

Таблица №27

Наименование кредитора	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
ОО «Общ инвалидов «Алға-Қадам»	1,146	
ТОО «Казак Кенсе»	1,017	
ТОО Qazaqstan Invest Group	1,833	
ФАРОС Графикас ТОО	5,225	
Video Streams (Видео Стримз) ТОО	91,034	
ТОО «BEREKE Industry»	11,607	
ТОО «Mega Market Trade»	2,011	
Подрядчики по договорам ГПХ	1,127	
Национальный Банк РК	1,571	1,372
ТОО «BP Management Group»	24,347	
Филиал АО «Транстелеком» в городе Астана	30,139	7,546
ИП ZSOFT	8,49	
ТОО Synopsys	4,8	
ТОО «Life 2 Win» Лайф ту вин	8,4	
ТОО «Аль-Фараби Partners»	24,372	
Brit Academy KZ ТОО	4,36	
Мелдебекова ИП	1,54	
Бердібек Общество инвалидов Общественное объединение		7,174
БИЗНЕС-ЦЕНТР-Д ТОО		4,889
НАКЕН ИП		3,21
ТОО Network Solutions Company		2,296
ALMACITY ТОО		3,476
Байбек Групп-2005 ТОО		11,119
ТОО «SNAB Qazaqstan»		3,216
ТОО «ТОРГОВЫЙ ДВОР «ВЕЛЛЕС»		5,802
InformConsulting ТОО		2,917
ТОО «Solbridge»		3,601
Другие кредиторы	6,306	14,123
Итого	229,325	70,741

* расшифровка дана по суммам задолженности, превышающей 1 млн.тенге.

ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ РАБОТНИКАМ

По состоянию на 31 декабря 2019 и 2018 гг. вознаграждения работникам представлены следующим образом:

Таблица №28

В тыс. тенге	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Задолженность по заработной плате	87,164	6,038
	87,164	6,038

7.13. Краткосрочные оценочные обязательства (резервы)

По состоянию на 31 декабря 2019 и 2018 гг. краткосрочные оценочные обязательства представлены следующим образом:

Таблица №29

В тыс. тенге	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Резерв по отпускам работников Фонда	135,538	123,382
Резерв по судебным искам	1,410	0
Всего резервов	136,948	123,382

Изменения по резерву по отпускам работников Фонда представлены следующим образом:

Таблица №30

В тыс. тенге	2019 год	2018 год
Сальдо на 1 января	123,382	16,408
Переоценка резерва	229,928	219,112
Списание обязательств за счет резерва	(217,772)	(112,138)
Сальдо на 31 декабря	135,538	123,382

7.14. Прочие краткосрочные обязательства

По состоянию на 31 декабря 2019 и 2018 гг. прочие краткосрочные обязательства представлены следующим образом:

Таблица №31

В тыс. тенге	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Обязательства по прочим налогам и платежам*	41,745	143,053
Задолженность по гарантийным взносам	81,806	29,235
Задолженность перед подотчетными лицами	359	7,587
Прочие обязательства	3,994	2,325
	127,904	182,200

*Обязательства по прочим налогам и платежам представлены следующим образом:

Таблица №32

В тыс. тенге	31 декабря 2019 г.	31 декабря 2018 г.
Индивидуальный подоходный налог	9,953	72,510
Пенсионные взносы	23,465	67,114
Социальный налог	8,218	
Социальные отчисления	24	
Отчисления на ОСМС	14	3,368
Прочие налоги	71	61
	41,745	143,053

7.15. Прочие доходы

Прочие доходы представлены следующим образом (тыс. тенге):

Таблица №33



В тыс. тенге	2019 год	2018 год
Доходы по неустойкам	931	108
Возмещение подотчетных сумм	7,151	
Доходы от оценки НМА	4,694	
	12,776	108

7.16. Прочие расходы

За 2019 и 2018 гг. прочие расходы представлены следующим образом (тыс. тенге):

Таблица №34

В тыс. тенге	2019 год	2018 год
Суммовая разница	15	21
Курсовая разница отрицательная	14	36
Курсовая разница положительная	-9	
Неустойка	93	
Резерв по дебиторской задолженности	2,189	
Резерв на обесценение денежных средств	25,902	
Итого	28,204	57

7.17. Расходы по подоходному налогу

Фонд облагается корпоративным подоходным налогом по действующей официальной ставке в размере 20%:

Таблица №35

В тыс. тенге	2019 год	2018 год
Расходы по текущему подоходному налогу*	148,304	315,095
Расходы по отсроченному подоходному налогу	12,934	(6,242)
	161,238	308,853

*За годы, закончившиеся 31 декабря 2019 и 2018 гг. изменения в обязательствах по текущему подоходному налогу представлено следующим образом:

Таблица №36

В тыс. тенге	2019 год	2018 год
Сальдо на 1 января	325,577	218,330
Начислено за отчетный период	148,304	314,457
Корректировка начислений		11,120
Прочие начисления	1,508	
Итого начислено	149,812	325,577
Оплачено	(564,036)	(218,330)
Удержано		
Сальдо на 31 декабря	(88,647)	325,577

Ниже представлена сверка расхода по корпоративному подоходному налогу, применимому к доходу до уплаты налогов по официальной ставке корпоративного подоходного налога, с расходом по текущему корпоративному подоходному налогу:

Таблица №37



В тыс. тенге	2019 год	2018 год
Прибыль до налогообложения	783,341	1,535,914
Ставка налога	20%	20%
Условный расход по подоходному налогу	156,668	307,183
Налоговый эффект корректировок предыдущего периода		637
Налоговый эффект статей, не относимых на вычеты или не подлежащих обложению в целях налогообложения	4,570	1,033
Расходы по корпоративному подоходному налогу за год	161,238	221,204

Налоговый эффект изменения временных разниц за год, закончившийся 31 декабря 2019 г. (тыс. тенге):

Таблица №38

Наименование	балансовая стоимость	налоговая база	временная разница	Отложенные налоговые обязательства/ (активы)
Активы				
ОС и НМА	580 364	373 883	206 481	41 296
Краткосрочная дебиторская задолженность	1 738	3 927	(2 189)	(438)
Итого	582 102	377 810	204 292	40 858
Обязательства				
Налоговые обязательства (СН)	8 218	0	(8 218)	(1 644)
Обязательство по ОСМС	14	0	(14)	(3)
Резерв на обесценение денежных средств	25 902	0	(25 902)	(5 180)
Резерв по отпускам работников	135 538	0	(135 538)	(27 108)
Краткосрочные обязательства по юридическим претензиям	1 410	0	(1 410)	(282)
Итого	171 082	0	(171 082)	(34 216)
Всего	411 020	377 810	33 210	6 642

Налоговый эффект изменения временных разниц за год, закончившийся 31 декабря 2018 г. (тыс. тенге):

Таблица №39

Наименование	балансовая стоимость	налоговая база	временная разница	Отложенные налоговые обязательства/ (активы)
Активы				
ОС и НМА	332,148	236,868	95,280	19,056
Итого	332,148	236,868	95,280	19,056
Обязательства				
Обязательство по ОСМС	3,368		(3,368)	(674)
Резерв по отпускам работников	123,382		(123,382)	(24,676)



Итого	126,750	0	(126,750)	(25,350)
Всего	205,398	236,868	(31,470)	(6,294)

7.18. Нераспределенная прибыль

Нераспределенная прибыль на 31 декабря 2019 года составила 2 720 195 тыс. тенге, в том числе доход отчетного периода 622 103 тыс. тенге.

Пересчитанная нераспределенная прибыль на 31 декабря 2018 года составила 2 098 092 тыс. тенге.

Необходимость пересчета нераспределенной прибыли возникла в результате произведенных корректировок расходов и обязательств по текущему подоходному налогу на общую сумму 10 482 тыс. тенге.

7.19. Отчетность по активам ОСМС

В соответствии с Законом об ОСМС активами Фонда являются отчисления, взносы, пеня, полученная за просрочку уплаты отчислений и (или) взносов, инвестиционный доход и иные предусмотренные законодательством Республики Казахстан поступления в Фонд за минусом комиссионного вознаграждения на обеспечение деятельности Фонда.

В соответствии со ст. 27 Закона об ОСМС активы системы ОСМС формирует с 1 июля 2017 года.

Активы системы ОСМС аккумулируются и учитываются на счетах в Национальном Банке Республики Казахстан в соответствии с договором, заключенным между Национальным Банком Республики Казахстан и Фондом.

Активы Фонда могут быть использованы исключительно для следующих целей:

- 1) оплата услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе ОСМС;
- 2) размещение в финансовые инструменты, перечень которых определяется Правительством Республики Казахстан;
- 3) возврат излишне уплаченных сумм отчислений и (или) взносов, иных ошибочно зачисленных средств.

Активы Фонда по средствам системы ОСМС учитываются отдельно от средств, полученных Фондом по трансфертам в рамках ГОБМП и отдельно от собственных средств Фонда.

ОТЧЕТ ПО АКТИВАМ И ПАССИВАМ ПО СОСТОЯНИЮ НА 31 ДЕКАБРЯ 2019 Г.

Таблица №40

№	Наименование статей	На начало отчетного периода (на 01.01.2019 г.), тысяч тенге	На конец отчетного периода (на 31.12.2019 г.), тысяч тенге
1	2	3	4
	АКТИВЫ		
	Краткосрочные активы		



1	Деньги на текущем счете в Национальном Банке Республики Казахстан	9,736,256	51,517,956
2	Активы, переданные в доверительное управление Национальному банку Республики Казахстан, в том числе:	124,103,096	199,215,179
2.1	Деньги на инвестиционном счете в Национальном Банке Республики Казахстан	284	703
2.2	Финансовые инвестиции, оцениваемые по справедливой стоимости		
2.3	Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости	74,893,477	102,588,129
2.4	Краткосрочные депозиты в Национальном Банке Республики Казахстан	49,209,335	96,626,347
2.5	Требования по операциям «обратное РЕПО»		
3	Краткосрочная дебиторская задолженность	9,347	86,865
4	Прочие краткосрочные активы		
5	Итого краткосрочные активы	133,848,699	250,820,000
	Долгосрочные активы		
6	Активы, переданные в доверительное управление Национальному Банку Республики Казахстан, в том числе:		
6.1	Финансовые инвестиции, оцениваемые по справедливой стоимости		2,637,053
6.2	Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости		
6.3	Прочие долгосрочные финансовые активы		
7	Долгосрочная дебиторская задолженность		
8	Прочие долгосрочные активы		
9	Итого долгосрочные активы		2,637,053
10	ИТОГО АКТИВОВ	133,848,699	253,457,053
	ПАССИВЫ		
	Краткосрочные обязательства		
11	Требования субъектов здравоохранения		
12	Кредиторская задолженность по трансфертам республиканского бюджета		
13	Кредиторская задолженность по комиссионному вознаграждению от активов фонда социального медицинского страхования	1,860,567	729,592
14	Прочие обязательства	11,006	
15	Резервы		
16	Итого краткосрочных обязательств	1,871,573	729,592
	Долгосрочные обязательства		
17	Требования субъектов здравоохранения		
18	Прочие долгосрочные обязательства	120,560,116	199,306,917
19	Резервы долгосрочные	11,417,010	53,420,544
20	Итого долгосрочных обязательств	131,977,126	252,727,461
21	ИТОГО ПАССИВОВ	133,848,699	253,457,053

Активы системы ОСМС, инвестируются путем передачи их в доверительное управление Национальному Банку Республики Казахстан согласно Договору доверительного управления активами некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования» №471 НБ от 31.08.2017 г.

Национальный Банк Республики Казахстан инвестирует и реинвестирует деньги клиента в национальной валюте Республики Казахстан в течение пяти рабочих дней с даты их поступления в портфель Фонда. Фонд имеет право на основании письменного запроса в течение 2-х рабочих дней изъять активы, находящиеся на счетах Национального Банка РК. При этом инвестиционный горизонт доверительного управления активов Фонда – 1 год.

Активы системы ОСМС инвестируются в финансовые инструменты и операции с ними, определенные постановлением Правительства РК от 14 апреля 2016 года № 210 «Об определении перечня финансовых инструментов для инвестирования активов фонда социального страхования».

Максимальные лимиты инвестирования активов системы ОСМС:

- государственные ценные бумаги Республики Казахстан – 70%;
- депозиты в Национальном Банке Республики Казахстан – 50%;
- облигации международных финансовых организаций с кредитным рейтингом финансового инструмента или эмитента не ниже «А-» по шкале Standard&Poor`s или равнозначного рейтинга Fitch, Moody`InvestorsServices – 25%;
- агентские облигации с кредитным рейтингом финансового инструмента или эмитента не ниже суверенного рейтинга Республики Казахстан по шкале Standard&Poor`s или равнозначного рейтинга Fitch, Moody`InvestorsServices – 15%;
- агентские облигации, корпоративные облигации с рейтингом финансового инструмента или эмитента не ниже «BB-» по шкале Standard&Poor`s или равнозначного рейтинга Fitch, Moody`InvestorsServices – 3%;
- сделки обратного РЕПО под залог государственных ценных бумаг – 70%.

Для обеспечения финансовой устойчивости Фонда предусмотрены:

- резерв ежемесячного неинвестируемого остатка денег на банковском счете фонда.
- резерв на покрытие непредвиденных расходов.

ОТЧЕТ О ПОСТУПЛЕНИИ И ВЫБЫТИИ АКТИВОВ за год, заканчивающийся 31 декабря 2019 года

Таблица №41

№	Наименование статей	За прошлый период, тысяч тенге	За отчетный период, тысяч тенге
1	Активы на начало периода	27,654,322	120,560,116
2	Поступление активов	106,836,949	127,044,132
	Из них:		
2.1	Отчисления работодателей	97,631,003	113,232,616
2.2	Взносы государства		
2.3	Взносы работников, индивидуальных предпринимателей, частных нотариусов, частных судебных исполнителей, адвокатов, профессиональных медиаторов, физических лиц, получающих доходы по договорам гражданско-правового характера	2,857,797	557,774
2.4	Пени, полученные за просрочку уплаты отчислений и (или) взносов	249,521	227,739
2.5	Начисленный инвестиционный доход (расход), в том числе:	6,098,628	13,026,003
2.5.1	Доходы (расходы), связанные с получением вознаграждения по финансовым инструментам	6,098,628	13,026,003
2.5.2	Доходы (расходы) от изменения стоимости ценных бумаг, оцениваемых по справедливой стоимости		
2.5.3	Доходы (расходы) от изменения стоимости прочих активов		
2.5.4	Доходы (расходы) от переоценки иностранной валюты, в том числе:		



2.5.4.1	Доходы (расходы) от переоценки денег на инвестиционном счете и прочих активов		
2.5.4.2	Доходы (расходы) от переоценки финансовых инвестиций		
2.5.5	Доходы (расходы), связанные с восстановлением (формированием) резервов (провизий) на покрытие возможных потерь от обесценения ценных бумаг		
2.5.6	Прочие доходы (расходы) от инвестиционной деятельности		
2.6	Иные поступления		

3	Выбытие активов	13,931,155	48,297,331
	Из них:		
3.1	Оплата услуг по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования		
3.1.1	Услуги по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи		
3.1.2	Услуги по оказанию стационарной медицинской помощи		
3.1.3	Услуги по оказанию стационарозамещающей медицинской помощи		
3.1.4	Фармацевтические услуги		
3.2	Оплата из резервов фонда социального медицинского страхования, в том числе:		
3.2.1	Оплата из резерва на непредвиденные расходы		
3.2.2	Оплата из резерва не инвестируемого остатка		
3.2.3	Оплата из прочих резервов		
3.3	Возврат ошибочно уплаченных плательщиком отчислений и (или) взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов	86,331	65,956
3.4	Комиссионное вознаграждение от активов фонда социального медицинского страхования	5,109,513	6,238,847
3.5	Сумма на обеспечение ежемесячного не инвестируемого остатка	5,713,161	41,605,140
3.6	Сумма на обеспечение резерва на покрытие непредвиденных расходов	3,022,150	398,394
3.7	Сумма на обеспечение прочих резервов		
3.8	Иные выбытия (сторно обязательств по налогу)		(11,006)
4	Активы на конец периода	120,560,116	199,306,917

7.20. Активы, переданные в доверительное управление Национальному банку Республики Казахстан

Движение в активах, переданных в доверительное управление Национальному банку Республики Казахстан, за год, закончившийся 31 декабря 2019 г., представлено следующим образом:

Таблица №42

в тыс. тенге

Наименование	Деньги на инвестиционном счете в Национальном Банке Республики Казахстан	Краткосрочные депозиты в Национальном Банке Республики Казахстан	Долгосрочные финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости	Краткосрочные финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости	Итого
На 1 января 2019 года	284	49,209,335		74,893,477	124,103,09



					6
Начисленное вознаграждение		4,916,317	79,586	8,030,100	13,026,003
Итого доходы (расходы), связанные с получением вознаграждения по финансовым инструментам		4,916,317	79,856	8,030,100	13,026,003
Поступление денежных средств с текущего счета	64,800,651				64,800,651
Размещение средств с инвестиционного счета	(9,676,476,884)	8,709,168,000	2,644,332	964,664,552	
Возврат средств на инвестиционный счет	9,600,842,533	(8,661,819,000)		(939,023,533)	
Полученное вознаграждение на инвестиционный счет	10,824,772	(4,848,305)		(5,976,467)	
Реклассификация КГН в состав краткосрочной дебиторской задолженности	9,347				9,347
Краткосрочная дебиторская задолженность			(86,865)		(86,865)
На 31 декабря 2019 года	703	96,626,347	2,637,053	102,588,129	201,852,232

7.21. Отчет об использовании трансфертов на оплату медицинских услуг

Отчетность по использованию трансфертов на оплату услуг в рамках ГОБМП за год, закончившийся 31 декабря 2019 г., подготовлена в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 г. № 612 «Об утверждении перечня, форм, сроков представления финансовой и иной отчетности фондом социального медицинского страхования для обеспечения контрольных функций».

Трансферты Фонду на обеспечение ГОБМП учитываются отдельно от активов Фонда по средствам системы ОСМС и отдельно от собственных средств Фонда.

Денежные средства представляют собой полученные Фондом из бюджета Республики Казахстан средства по трансфертам в рамках ГОБМП, находящиеся на счетах в Комитете казначейства МФ РК для целей выполнения следующих положений Кодекса о здоровье народа:

- пп.4-1. п.2 ст. 34. Закуп услуг субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП осуществляется Фондом;

- пп.4-2. п.2 ст. 34: Оплата услуг единого дистрибьютора, связанных с АЛО населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках ГОБМП и медицинской помощи в системе ОСМС, осуществляется Фондом.

Кредиторская задолженность представляет собой неоплаченные на отчетную дату обязательства Фонда по принятым к оплате:

- закупкам услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП.
- закупкам услуг единого дистрибьютора, связанных с АЛО населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках ГОБМП;
- закупкам услуг у зарубежных медицинских организаций по лечению граждан Республики Казахстан.

Авансы выданные представляют собой предоплаченные на отчетную дату:

- услуги субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП;
- услуги единого дистрибьютора, связанные с АЛО населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках ГОБМП;
- услуги по лечению граждан в зарубежных медицинских организациях.

В 2019 году после погашения Фондом обязательств на оплату медицинских услуг в рамках ГОБМП за 2018 год на 34,078,637 тыс. тенге и зачета ранее выданных авансов на 83,802 тыс. тенге, остаток неиспользованных трансфертов на оплату за оказание услуг в рамках ГОБМП, выделенных в 2018 году, по состоянию на 28 февраля 2019 года составил 4,682,150 тыс. тенге.

В соответствии с пунктом 5 Постановления Правительства Республики Казахстан от 8 сентября 2017 года № 554 «Об утверждении Правил предоставления трансфертов фонду социального медицинского страхования» (далее – Правила предоставления трансфертов) неиспользованные (недоиспользованные) в течение финансового года суммы трансфертов на оплату за оказание услуг в рамках ГОБМП и услуг субъектам здравоохранения за оказание медицинской помощи в системе ОСМС военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов, выделенных в истекшем финансовом году, подлежат возврату в доход республиканского бюджета после погашения Фондом обязательств предшествующего года, но не позднее 1 марта текущего финансового года.

В соответствии с нормами действующего Бюджетного кодекса Республики Казахстан (далее – Бюджетный кодекс) Фондом осуществлен возврат в доход республиканского бюджета остатков неиспользованных сумм трансфертов на оплату за оказание услуг в рамках ГОБМП, выделенных в 2018 году, в сумме 4,682,150 тыс. тенге платежным поручением № KS00228/19-32619 от 28 февраля 2019 года.

В 2019 году после выплаты аванса СК «Фармация» на 9,628,774 тыс. тенге, услуги единого дистрибьютора, связанные с АЛО населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках ГОБМП были оказаны на 9,628,634 тыс. тенге. Остаток неиспользованной суммы трансферта на оплату за оказание услуг в рамках ГОБМП, выделенных в 2018 году в размере 140 тыс. тенге был возвращен в доход республиканского бюджета платежным поручением № 4016 от 14 февраля 2020 года.

7.22. Движение средств целевых трансфертов, выделенных из бюджета на оплату медицинских услуг в рамках ГОБМП за 2019 год, представлено следующим образом:

Таблица №43

№ п/п	В тыс. тенге	Средства по трансфертам (ГОБМП 2019 г.) на 1 января 2019 г.	Полученные денежные средства по трансфертам в рамках ГОБМП за 2019 год ¹⁾	Принятые услуги за 2019 год в рамках ГОБМП			Выплаченные авансы на 31 декабря 2019 г. под оказание услуг в рамках ГОБМП ³⁾	Средства по трансфертам ГОБМП на 31 декабря 2019 г. ⁴⁾	Справочная информация: Чистые средства по трансфертам ГОБМП на 31 декабря 2019 г.
				Оплаченные за 2019 год оказанные услуги	Неоплаченные на 31 декабря 2019 г. оказанные услуги ²⁾	Всего принятые к оплате услуги			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						(ст.5 + ст.6)		(ст.3 + ст.4 – ст.5 – ст.8)	(ст.9 – ст.6)
1	Акмолинская область		37,195,254	36,291,434	903,820	37,195,254		903,820	
2	Актюбинская область		41,627,770	40,247,902	1,380,712	41,628,614		1,379,868	(844)
3	Алматинская область		76,935,983	74,807,433	2,133,014	76,940,447		2128,549	(4,465)
4	Атырауская область		26,943,643	26,203,646	740,388	26,944,034		739,997	(392)
5	Восточно-Казахстанская область		75,465,678	73,431,942	2,033,736	75,465,678		2,033,736	
6	Жамбылская область		52,387,100	50,755,468	1,631,631	52,387,099		1,631,631	
7	Западно-Казахстанская область		35,293,032	34,153,980	1,139,051	35,293,031		1,139,051	
8	Карагандинская область		74,514,663	70,770,758	3,745,144	74,515,902	2,734	3,741,172	(3,972)
9	Костанайская область		40,726,322	39,090,339	1,636,005	40,726,344		1,635,983	(22)
10	Кызылординская область		45,864,340	44,581,889	1,282,451	45,864,340		1,282,451	
11	Мангыстауская область		28,978,900	28,106,004	874,905	28,980,909		872,896	(2,009)
12	Павлодарская область		42,454,741	41,127,514	1,328,064	42,455,578	958	1,326,269	(1,795)
13	Северо-Казахстанская область		32,719,054	31,700,775	1,018,279	32,719,054		1,018,279	
14	Туркестанская область		77,694,235	75,581,652	2,114,023	77,695,675		2,112,584	(1,440)
15	город Алматы		119,378,351	116,228,656	3,160,193	119,388,849	31,817	3,117,877	(42,315)
16	город Нур-Султан (Астана)		104,654,032	101,665,983	2,988,050	104,654,032		2,988,050	0

17	город Шымкент	42,444,748	40,916,338	1,529,080	42,445,418		1,528,410	(670)
	Итого	955,277,845	925,661,714	29,638,547	955,300,261	35,509	29,580,622	(57,925)
	Амбулаторное лекарственное обеспечение Лечение за рубежом Влияние курсовой разницы при оплате	82,990,854 1,125,459	78,300,503 746,162 (514)	4,690,351 199,356	82,990,854 945,519	174,185	4,690,351 205,112	5,755
	Всего	1,039,394,158	1,004,707,865	34,528,255	1,039,236,634	209,694	34,476,085	(52,169)

1) Денежные средства. В соответствии с подпунктом 2-2 пункта 2 статьи 35 Бюджетного кодекса и подпунктом 1) пункта 1 Правил предоставления трансфертов, Фонду из средств республиканского бюджета в 2019 году были выделены трансферты на оплату за оказание услуг в рамках ГОБМП по бюджетной программе 067 «Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» подпрограмме 100 «Трансферты Фонду социального медицинского страхования на оплату гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» на общую сумму 1,039,394,158 тыс. тенге. Согласно абзацев 1 и 2 пункта 5 Правил предоставления трансфертов МФ РК в течение 2019 года на контрольный счет наличности Фонда перечислены средства в сумме 1,039,394,158 тыс. тенге для оплаты за оказание услуг в рамках ГОБМП.

2) Кредиторская задолженность. На основании пункта 34 Правил оплаты и Правил оплаты стоимости фармацевтических услуг, оплата за услуги, оказанные в декабре текущего года, производится в году, следующем за годом действия договора закупа услуг, на основании дополнительного соглашения к договору закупа услуг, заключенного до окончания срока действия договора на текущий год (Примечание 5).

3) Авансы выданные (Примечание 5).

4) Денежные средства для оплаты за оказание услуг в рамках ГОБМП на счетах Фонда на 31 декабря 2019 года в сумме 34,476,085 тыс. тенге. В том числе:

- на контрольном счете наличности Фонда 34,456,161 тыс. тенге,
- на текущем счете АО «Народный банк Казахстана» для конвертации валют для оплаты услуг зарубежных медицинских клиник в рамках ГОБМП 11,404 тыс. тенге (несконвертированная сумма 7,461 тыс. тенге, невозвращенная на КСН 3,906 тыс. тенге и внесенная сотрудником 37 тыс. тенге),
- на текущих валютных счетах АО «Народный банк Казахстана» 8,520 тыс. тенге.

В течение периода с января по февраль 2020 года остатки и операции Фонда, в рамках исполнения Правил предоставления трансфертов, средств целевых трансфертов, выделенных из бюджета на оплату медицинских услуг в рамках ГОБМП за 2019 год», представлены следующим образом:



№ п/п	В тыс. тенге	Средства по трансфертам (ГОБМП 2019 г.) на 1 января 2020 г.	Оплаченные услуги оказанные поставщиками (ГОБМП 2019 г.)*	Зачет ранее выданных авансов по (ГОБМП 2019 г.)	Снято (начислено) по актам оказанных услуг в 2020 году	Возврат средств по трансфертам (ГОБМП 2019 г.) в бюджет*	Средства по трансфертам (ГОБМП 2019 г.) на 28 февраля 2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
						(ст.3 – ст.4 – ст.5 – ст.6)	(ст.3 – ст.4 – ст.5 – ст.6 – ст.7)
1	Акмолинская область	903,820	903,820				
2	Актюбинская область	1,380,712	1,379,868		(844)		
3	Алматинская область	2,133,014	2,128,549		(4,465)		
4	Атырауская область	740,388	739,997		(392)		
5	Восточно-Казахстанская область	2,033,736	2,033,736				
6	Жамбылская область	1,631,631	1,631,631				
7	Западно-Казахстанская область	1,139,051	1,139,051				
8	Карагандинская область	3,745,144	3,741,172	(2,734)	(1,239)		
9	Костанайская область	1,636,005	1,635,983		(22)		
10	Кызылординская область	1,282,451	1,282,451				
11	Мангыстауская область	874,905	872,896		(2,009)		
12	Павлодарская область	1,328,064	1,326,269	(958)	(837)		
13	Северо-Казахстанская область	1,018,279	1,018,279				
14	Туркестанская область	2,114,023	2,112,584		(1440)		
15	город Алматы	3,160,193	3,117,877	(31,817)	(12,577)	(2,078)	
16	город Нур-Султан (Астана)	2,988,050	2,988,050				
17	город Шымкент	1,529,080	1528,410		(670)		
	Итого	29,638,547	25,580,622	(35,508)	(24,495)	(2,078)	
	Амбулаторное лекарственное обеспечение				19,909		
	Лечение за рубежом	4,690,351	4,690,351	(174,185)			
	Влияние курсовой разницы при оплате	199,356	205,112	(544)		(160,032)	
						544	
	Всего	34,528,255	34,475,541	(209,694)	(4,586)	(161,566)	

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Отчетный период отличался вызовами, связанными с активной подготовкой к внедрению системы ОСМС с 1 января 2020 года. Усовершенствована нормативная регуляторная среда, проведена автоматизация бизнес-процессов Фонда, повышен кадровый потенциал, проведена работа с государственными органами, в том числе в сферах, выходящих за пределы системы здравоохранения.

В каждом регионе сегодня функционируют филиалы Фонда, на местах в оперативном порядке решаются проблемные вопросы поставщиков медицинских услуг, осуществляется взаимодействие с местными исполнительными органами и проводится информационно-разъяснительная работа среди населения.

В течение 2019 года была организована и обеспечена бесперебойная работа по аккумулированию взносов и отчислений на ОСМС. Совместно с заинтересованными органами достигнута прозрачность сбора платежей и обеспечена сохранность собранных средств на счетах Национального банка Республики Казахстан до их направления на оплату медицинских услуг, включенных в пакет ОСМС. Инвестирование средств проводится в высоконадежные финансовые инструменты и находятся под контролем Правительства Республики Казахстан.

Для снижения нагрузки на бизнес, внесены изменения в Налоговый кодекс, в части снижения ставки социального налога. Для вовлечения самозанятых в систему ОСМС законодательно предусмотрена уплата ЕСП.

В ходе широкой разъяснительной кампании и упрощения процедуры подачи заявок Фонду удалось добиться значительного увеличения доли частных поставщиков в Единой базе данных поставщиков медицинских услуг. Это результат конкретных мер по привлечению частного сектора – частные организации показали свою готовность работать в новых условиях. Необходимо продолжить работу в этом направлении для обеспечения доступную и качественную медицинской помощи и положительных результатов для граждан.

В течение второго полугодия Фондом проведена кампания по прикреплению населения к организациям первичным медико-санитарной помощи, все больше людей реализовывают право свободного выбора организации.

В четвертом квартале 2019 года была завершена работа по формированию Плана закупа объемов медицинских услуг на основе анализа потребления населением объемов медицинской помощи. В каждом регионе и на республиканском уровне работают комиссии по отбору поставщиков, на конкурсной основе прозрачно распределены все виды медпомощи, которые закупались в 2019 в рамках ГОБМП.

Задача Фонда – это реализовать себя как стратегического закупщика медицинских услуг, оказываемых в рамках ГОБМП и обеспечить удовлетворенность населения качеством и доступностью медицинской помощи.

В 2020 году в свете изменения законодательства, регламентирующее внедрение системы ОСМС, Фонд обновил среднесрочную Стратегию развития на 2020-2025 годы.

Для достижения своих стратегических целей в 2020 году, Фонду предстоит решения ряда актуальных задач:

- обеспечение всеобщего охвата населения в системе ОСМС ассоциативное восприятие системы ОСМС при вопросе здоровья – это то, к чему стремится Фонд. Имя

Фонда должно восприниматься как синоним с такими понятиями, как доверие, застрахованность и солидарная ответственность. В этих целях Фонд будет повышать информированность населения, работодателей, медицинского сообщества и других заинтересованных сторон для формирования лояльного общественного мнения и доверия к системе ОСМС. Фонд будет совершенствовать мобильные и веб-приложения для информирования и вовлечения населения в систему ОСМС;

- усиление роли Фонда в качестве стратегического закупщика, в целях повышения качества оказываемых медицинских услуг, а также прозрачности распределения объемов медицинских услуг процедура закупа на постоянной основе Фондом будет пересматриваться. Формализация и автоматизация процессов отбора поставщиков на основе их рейтингов и распределения объемов медицинских услуг между ними станет приоритетным направлением в совершенствовании процессов закупа. Внедрение механизмов оценки результатов деятельности поставщиков позволит Фонду проработать механизмы заключения договоров закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС на долгосрочный период (от трех до пяти лет) с теми субъектами здравоохранения, которые доказали свою добросовестность или же предоставляют услуги по социально-значимым заболеваниям и приоритетным направлениям развития здравоохранения, с условием принятия ими обязательств по дальнейшей модернизации. Фондом будут совершенствоваться процессы формирования актуальной базы данных потенциальных поставщиков (в том числе с ведением карточки поставщика);

- защита прав пациента, по мере наращивания объемов работы по обеспечению обратной связи в целях обеспечения бесперебойности и высокопрофессиональности контакт-центра Фондом будет проработан вопрос объединения всех каналов коммуникаций с интеграцией историй обращений и жалоб в одну базу данных (контакт-центр, корпоративный сайт, корпоративная почта, мобильное приложение, Telegram bot, Facebook, Instagram и другие;

- обеспечение устойчивого функционирования Фонда, в целях обеспечения устойчивости системы ОСМС и успешного выполнения роли стратегического закупщика Фондом будут приниматься активные меры для внедрения передового опыта корпоративного управления в соответствии с рекомендациями организации экономического сотрудничества и развития по корпоративному управлению.